

UNIVERSITÉ PARIS-VII

FACULTÉ DE MÉDECINE LARIBOISIÈRE - SAINT-LOUIS

ANNÉE 1971

THÈSE

N°

72

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'État)

PAR

Jean-Louis, Yves LUCAS

Né le 15 Août 1945 à Sannois (Val d'Oise)

Ancien Externe des Hopitaux de Paris

Présentée et soutenue publiquement le

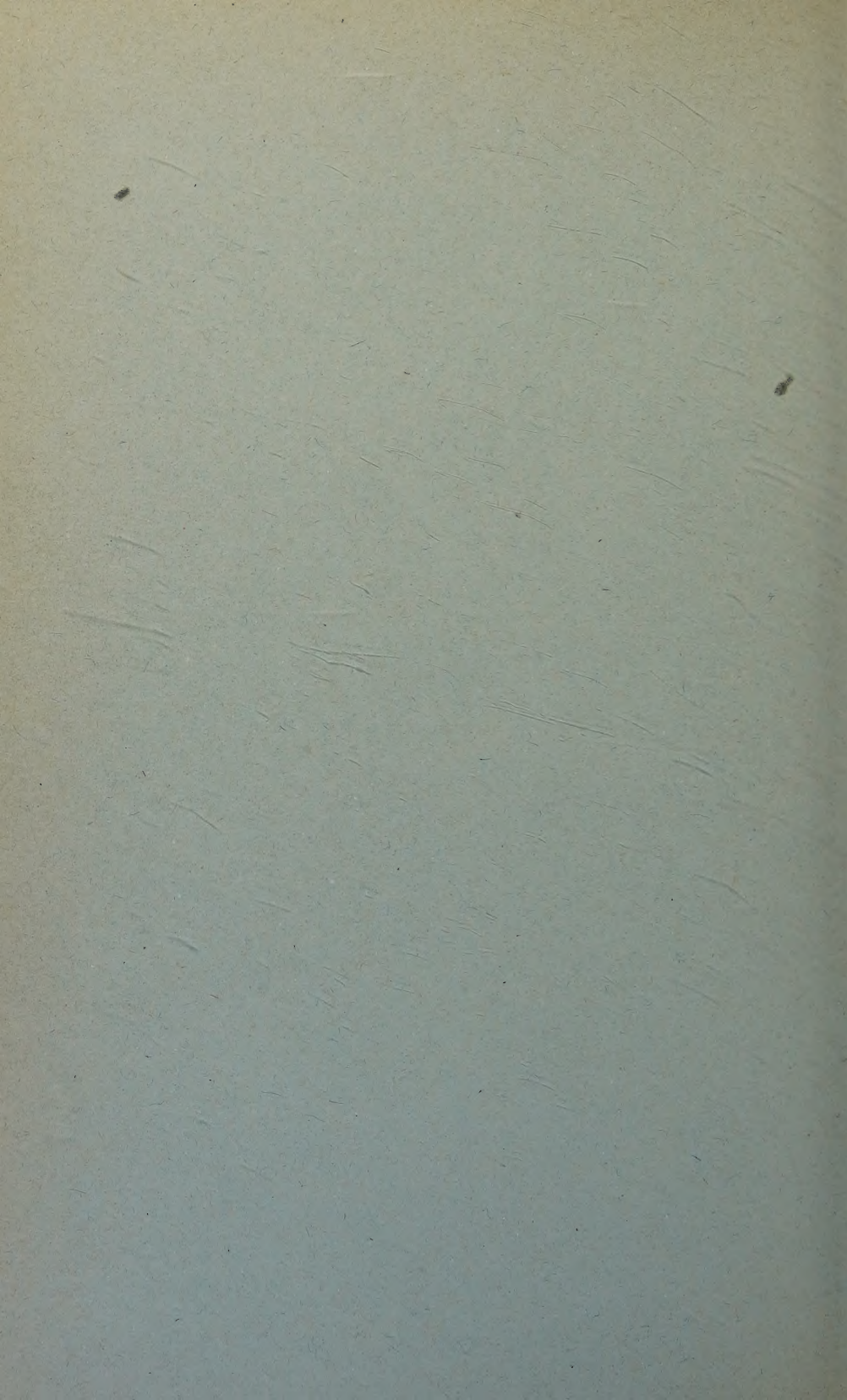
**L'OXYFERISCORBONE SODIQUE
DANS LES SEQUELLES INFLAMMATOIRES
DES AFFECTIONS GYNECOLOGIQUES**

Président : Monsieur Paul MORIN (Professeur)

DACTYLO - SORBONNE

8, Rue Casimir-Delavigne
PARIS-VI*

1971



UNIVERSITÉ PARIS-VII

FACULTÉ DE MÉDECINE LARIBOISIÈRE - SAINT-LOUIS

ANNÉE 1971

THÈSE

N°

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'État)

PAR

Jean-Louis, Yves LUCAS

Né le 15 Août 1945 à Sannois (Val d'Oise)

Ancien Externe des Hopitaux de Paris

Présentée et soutenue publiquement le

L'OXYFERISCORBONE SODIQUE
DANS LES SEQUELLES INFLAMMATOIRES
DES AFFECTIONS GYNECOLOGIQUES

Président : Monsieur Paul MORIN (Professeur)

DACTYLO - SORBONNE

8, Rue Casimir-Delavigne
PARIS-VI°

1971



A MA MERE

A MON PERE

Qu'ils trouvent ici l'expression
de ma reconnaissance et de mon
affection

A MES SOEURS

A MES AMIS

A Monsieur le Professeur Paul MORIN

Professeur à la Faculté de Médecine

Vous m'avez fait l'honneur
d'être mon président de
thèse

Veuillez recevoir l'hommage
de ma reconnaissance et
de mon profond respect

A mon maître

le Docteur LANVIN

Vous m'avez accueilli dans votre
service avec bienveillance,
et vous avez bien voulu me
conseiller dans l'élaboration
de cette thèse.

Veillez accepter l'expression
de ma gratitude et de mon
profond respect.

A Monsieur le Docteur TREVOUX

Vous m'avez apporté une collaboration efficace.

Soyez en vivement remercié.

A MES MAITRES D'EXTERNAT

Monsieur le Docteur D U F O U R M E N T E L

Monsieur le Docteur L A Z A R D

Monsieur le Professeur K O U R I L S K Y

Monsieur le Docteur S C H W O B

Monsieur le Docteur M A T H I V A T

Monsieur le Professeur Agrégé A L I S O N

Monsieur le Docteur L A N V I N

L'OXYFERISCORBONE SODIQUE DANS
LES SEQUELLES INFLAMMATOIRES DES
AFFECTIONS GYNECOLOGIQUES

-:-

INTRODUCTION

-:-

Dans cette étude nous avons essayé de mettre en valeur l'action de l'OXYFERISCORBONE SODIQUE dans les séquelles inflammatoires médicales et chirurgicales du petit bassin.

Ces séquelles entravent de façon importante la vie de ces femmes au lourd passé gynécologique, obstétrical et chirurgical et peuvent même induire un état "psycho somatique vacillant".

Elles se manifestent cliniquement par :

- Une symptomatologie fonctionnelle variée pouvant associer,

- . Algies pelviennes marquées
- . Dysménorrhées
- . Dyspareuries
- . Métrorragies
- . voir Stérilité

s'objectivant à l'examen gynécologique minutieux par des

- . Paramétrites
- . Douglassites
- . Douleurs à la mobilisation utérine
- . Blocage de l'utérus dans une position fixée
- . Déviations du col et de l'isthme utérin
- . Indurations douloureuses des ligaments utéro sacrés rétractés plus ou moins symétriquement.

Elles peuvent être visualisées à l'hystérogro-
phie ainsi qu'à la coelioscopie sous la forme
de :

- Brides du Douglass
- Logettes de Péritonite plastique
- Coudure des trompes par des brides et des
voiles adhérentiels et correspondent à une
rétraction cicatricielle du tissu cellulaire
sous péritonéal.

"L'évolution vers un état scléro inflammatoi-
re de l'atmosphère sous péritonéale est une réa-
lité anatomique dans les infections annexiel-
les traînantes. Ces infiltrations ne répondent
souvent qu'incomplètement aux traitements anti
infectieux, elles s'étendent à la base du liga-
ment large, des ligaments utéro sacrés noyant
les contours, excentrant parfois l'axe génital,
et risquant d'aboutir en association avec la
fibrose péritonéale adhérentielle, à la forma-
tion d'un fibro pelvis qui se constituera au
fil des années autour des états annexiels in-
flammatoires lentement évolutifs" (Professeur
J. HUGUIER).

Cet état inflammatoire du tissu cellulaire
sous péritonéal a d'ailleurs pu être reproduit
dans l'expérience de COUJARD et CHAMPY, ce qui
montre la facilité de la réaction inflammatoire
du tissu cellulaire à un traumatisme. Mais
l'agression peut tout aussi bien être d'ordre
bactérien ou chimique.

De même l'endométriose peut entraîner des re-
maniements pelviens importants et induire un
processus sclérogène marqué.

Le traitement de ces états séquellaires est
souvent décevant, long, aléatoire. C'est la
raison pour laquelle nous avons pensé utiliser
un produit connu en gastro entérologie pour son

action anti-inflammatoire

l'OXYFERISCORBONE SODIQUE

tant sur le plan thérapeutique que sur le plan
préventif.

HISTORIQUE

-:-

L'OXYFERISCORBONE SODIQUE (O.F.S.) est utilisée depuis longtemps en thérapeutique clinique.

Dès 1929, recherchant une médication capable de freiner l'évolution des cancers, MOREL et ARLOING essaient une association de ferriscorbone et de ferrioxone, dont la formule est celle de l'O.F.S.

Ils notent une action désinfiltrante importante sur l'élément inflammatoire et oedémateux péritumoral, et soulignent l'intérêt, dans la chirurgie du cancer, d'une cure pré-opératoire d'O.F.S., la réduction de l'élément épitumoral permettant de mieux saisir, lors de l'intervention, la limite entre tissu sain et tissu néoplasique.

C'est en 1939 que J.J. DUBARRY découvre l'effet bénéfique de l'O.F.S. sur l'évolution d'un ulcère calleux. Après 20 injections d'O.F.S. il observe l'amélioration radiologique et clinique d'une lésion gastrique ancienne pour laquelle le diagnostic d'ulcère cancérisé avait été porté.

A la suite des travaux de MOREL et ARLOING et d'autres auteurs Lyonnais (notamment JOSSERAND), l'O.F.S. a été employée par les gastrologues :

- GUTMAN l'utilise pour son test thérapeutique,

associée à la protéinothérapie, la belladone et les vitamines A et C.

Par les Oto-rhino-laryngologistes :

- PAZAT, de Lyon, montre l'intérêt de l'O.F.S. dans les oedèmes de la sphère O.R.L., non pas certes en cas d'oedème important, mais dans les pharyngites et les laryngites banales.

Par les dermatologistes :

- SIDI étend les indications de l'O.F.S. à la dermatologie à titre d'anti-oedémateux, de désinfiltrant, d'anti-inflammatoire.

Par les phtisiologues :

- DUMON et AMERICI de Marseille notent l'action remarquable de l'O.F.S. sur un granulome inflammatoire bronchique développé au contact de corps étrangers.

Par les rhumatologues :

- LOGOS tire de son expérience la conclusion que l'O.F.S. exerce un effet favorable sur les phénomènes fluxionnaires d'allure inflammatoire qui se greffent périodiquement sur les articulations arthrosiques ou sur les tendons, les ligaments et les gaines.

COMPOSITION CHIMIQUE

-:-

L'OXYFERISCORBONE SODIQUE est présentée dans le commerce sous la forme de poudre lyophilisée, en flacons qui contiennent :

- Complexe ferricoferrosodique de l'acide
2-3 dicetogulonique 0,015 g
- Complexe ferricosodique de l'acide
allonaxique 0,015 g

Il est classiquement conseillé d'injecter par voie intra-musculaire profonde, le contenu d'un flacon, dissous dans 2 à 3 ml de soluté physiologique normal. C'est la voie d'administration que nous avons choisie.

On peut de même pratiquer les injections intra-veineuses directes du contenu d'un flacon après dissolution dans 2 à 3 ml de soluté hypertonique de glucose à 30 p.cent ; ces injections doivent être faites lentement, sur un malade couché et de préférence à jeun.

TOXICITE

-:-

Le professeur Robert d'ESHOUGUES et Pierre HEUCLIN dans sa thèse de doctorat (Lille 1968) montrent qu'il est possible, sans risque ni danger inacceptable, d'utiliser chez l'homme des doses quotidiennes ou totales 10 à 20 fois supérieures à celles utilisées classiquement.

Ainsi il est possible d'administrer à l'homme:

- des doses quotidiennes allant jusqu'à 300 mg
- des doses totales dépassant 4,5 g en 24 jours.

La voie intramusculaire est seule utilisable en l'occurrence en adjoignant à l'O.F.S. un solvant à la lignocaïne qui atténue les réactions locales. Les doses massives d'O.F.S. furent administrées à 74 malades.

TOLERANCE

A ces doses importantes, la tolérance, dans l'ensemble, est excellente, il a été noté :

- 9 cas de manifestations locales ; douleurs fessières, indurations
- 8 cas de manifestation générale : nausées, céphalées, vomissements
- 3 cas de manifestations locales et générales associées.

POSOLOGIE

-:-

L'OXYFERISCORBONE SODIQUE a été administrée par séries. Chaque série :

Une injection intramusculaire quotidienne, 10 jours par mois, pendant un mois.

Dans quelques cas la posologie a été doublée ou triplée selon l'extension des signes physiques constatés lors de la première consultation.

Dans quelques cas, où la notion d'un foyer infectieux persistant a pu être relevé, nous avons associé :

RUBITRACINE - 6 comprimés par jour pendant 6 jours
STATIFLORE - 3 gélules par jour pendant 6 jours.

Lorsqu'il s'agissait de lésions récidivantes nous avons associé :

GYNECOVACLIDUN : 24 injections sous cutanées
de 1 cc
ou DUCTON : 12 injections intramusculaires
d'une ampoule.

O B S E R V A T I O N S

OBSERVATION n°1

BON ... Jacqueline - 36 ans

Antécédents :

Grossesse normale à terme - 3 400 g

1963 - Grossesse extra utérine : Annexectomie droite.

18 mars 1970 :

Métrorragie du milieu du cycle

Douleurs pelviennes gauche

Dyspareunie

T V : Utérus en position intermédiaire

Paramétrite gauche

Petit kyste à l'ovaire droit

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

15 avril 1970 :

Disparition des douleurs et des métrorragies

Utérus en anté position

Disparition paramétrite gauche.

o

OBSERVATION n°2

GIL ... Anne Marie - 23 ans

Antécédents :

1966 - accouchement prématuré 6 mois ½
mort né

1967 - grossesse normale à terme 2 950 g

1968 - grossesse normale Acc.prématuré à
7 mois - 2 050 g.

2 septembre 1970 :

Douleurs pelviennes et abdominales
Utérus rétro versé, gros, conjonctif
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

9 septembre 1970 :

Diminution des douleurs
Utérus rétroversé, mobile, indolore
diminué de volume.

o

OBSERVATION n°3

LOY ... Françoise - 25 ans

Antécédents :

27 décembre 1969 - accouchement forceps
plus épisotomie.

15 janvier 1970 :

Paramétrite droite
Bride du cul-de-sac droit
Quelques douleurs pelviennes non systématisées
OXYFERISCORBONE SODIQUE : 2 séries

7 mars 1970 :

La bride du cul-de-sac s'est bien assouplie.
Douleurs disparues.

o

OBSERVATION n°4

TER ... Veronica - 27 ans

Antécédents : Deux grossesses

3 500 g
2 900 g }
2 500 g }

Pas de fausse couche.

10 février 1970 :

Vient consulter pour douleurs hypogastriques

Examen au spéculum : col sain

glai^{re} opaline

au T.V. : Utérus en anté position, peu mobile

Paramétrite droite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

24 mars 1970 :

Va bien

Utérus parfaitement mobile

Cul-de-sac normal.

Q

OBSERVATION n°5

HUB ... Marie Claire - 45 ans

Antécédents :

2 enfants, deux forceps, périnée intact

Appendicectomie : 6 ans

Septembre 1969 :

Consulte pour douleurs hypogastriques permanentes.

Examen : au speculum : col sain - saigne de l'endocol -

au T V : Utérus anté versé fibreux latéralement dévié à gauche par paramétriite gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

Novembre 1969 :

Disparition des douleurs et des métrorragies.

Au T V utérus mobile - cul-de-sac gauche souple et indolore.

OBSERVATION n°6

MAR ... Andrée - 1970 -

Antécédents :

Une grossesse normale à terme 2 250 g
pas de fausse couche
Appendicectomie à 18 ans.

7 novembre 1969 :

Douleurs hypogastriques
Examen au speculum : Col sain
au T V : utérus fibreux rétroversé
bloqué

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

6 janvier 1970 :

Utérus rétroversé, mobile, mais la mobilisation est encore douloureuse.

o

OBSERVATION n°7

FOUR ... Carmen - 26 ans

Stérilité secondaire

Antécédents :

1966 - Grossesse gemellaire 2 130 g 8 mois
2 115 g
1968 - Fausse couche spontanée 1 mois
Appendicectomie 12 ans.

7 novembre 1969 :

Hystéroggraphie : Hydrosalpinx communiquant
à gauche.

T V un peu augmenté de volume
cul-de-sac gauche souple
pas de signe de tuberculose.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série
DUCTON : une injection intramusculaire pendant 12 jours.

28 novembre 1969 :

T V Utérus douloureux

Le cul-de-sac gauche rétracte très sensible.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

17 avril 1970 :

Enceinte.

Accouchement normal à terme 2 680 g le 22.10.70

o

OBSERVATION n°8

FRED ... Jeanine - 33 ans

Stérilité secondaire

Antécédents :

Douleurs pelviennes

Kystectomie bilatérale ovarienne 1966

1967 : fausse couche spontanée 2 mois ½ -
curettée.

20 mai 1970 :

Algies pelviennes

Utérus de volume normal

Mobilisation limitée par une rétraction du
paramètre droit.

Ovaire droit dystrophique

OXYFERISCORBONE SODIQUE: une série

8 juillet 1970 :

Disparition des douleurs

Enceinte - dernières règles le 4 juin 1970.

OBSERVATION n°9

MOR ... Geneviève - 51 ans

Antécédents :

Pas de grossesse

3 fausses couches provoquées

Rétroversion, fibrome du fond utérin

janv.69 : Hystérectomie totale sans conservation annexielle.

17 juin 1969 :

Syndrome douloureux pelvien depuis intervention.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

4 septembre 1970 :

Ne souffre plus.

T V parfait.

o

OBSERVATION n°10

LAR ... Paulette

Antécédents :

1962 - Fausse couche provoquée

Colopathie spasmodique.

15 avril 1970 :

Douleurs pelviennes très importantes

Trompe gauche empatée et douloureuse

Mobilisation utérine douloureuse

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

27 avril 1970 :

Diminution des signes fonctionnels en partie.

Persistance des douleurs à la station debout et en fin de journée.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

6 mai 1970 :

Disparition totale des signes fonctionnels.
T V normal.

o

OBSERVATION n°11

GARC ... Antonia - 32 ans

Antécédents :

Ablation de polypes endométriaux.
Endométrite traitée par antibiotiques.

7 juillet 1969 :

Douleurs pelviennes bilatérales
Quelques métrorragies après les rapports
Extropion péri orificiel traité par électro-
coagulation
Paramétrite droite
Utérus un peu augmenté de volume - mobilisation
douloureuse.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

20 juillet 1969 :

Utérus de volume normal
Mobilisation indolore - la paramétrite a
disparu
Disparition des signes fonctionnels.

6 avril 1970 :

Douleur pelvienne droite
On retrouve au compte-rendu de l'opération du
chirurgien en 1966 au cours de l'appendicecto-
mie l'existence d'adhérences pelviennes, au
T V le petit noyau de Douglass a disparu.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

6 juin 1970 :

Diminution des signes fonctionnels
Utérus mobile indolore - cul-de-sac souple.

OBSERVATION n°12

GAUT ... Nelly - 36 ans

Antécédents :

Curetage biopsique pour hyperplasie en 1964.

14 janvier 1970 :

Paramétrite gauche

Douleurs pelviennes gauches spontanées et lors des rapports.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

26 janvier 1970 :

Disparition de la paramétrite

Disparition de la dyspareunie.

o

OBSERVATION n°13

ANC ... Jacqueline - 38 ans

Antécédents :

R A S

Dyspareunie totale

Sensibilité pelvienne droite.

8 octobre 1969 :

Utérus irrégulier : fibromateux, peu mobile, mobilisation douloureuse

OXYFERISCORBONE SODIQUE

18 janvier 1970 :

Disparition des douleurs pelviennes droites

Utérus de mobilité normale.

o

OBSERVATION n°14

FLEU ... Jacqueline - 31 ans

Antécédents :

Dysménorrhée depuis toujours

1962 : grossesse normale à terme 3 080 g

pas de fausse couche

Appendicectomie à 20 ans.

9 novembre 1969 :

Hystérographie

Hydrosalpinx gauche communiquant

Calcification pelvienne lombo aortique droite

pas d'imprégnation Trompe Droite

2 décembre 1969 :

Utérus en anté position douloureux. Mobilisation très douloureuse.

Noyau de Douglass

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

23 janvier 1970 :

Disparition des douleurs

Coelioscopie

Noyau de Douglass cicatriciel adhérent à

l'ovaire droit.

o

OBSERVATION n°15

ARB ... Rosalie - 36 ans

Antécédents :

1961 - grossesse normale à terme 3 600 g Forceps

1965 - 1967 - 1969 - fausses couches provoquées, curetées.

31 mai 1970 :

Siège sur bassin rétréci - Césarienne.

30 octobre 1970 :

Cysto-urétrocèle sans incontinence

Rectocèle

Col sain glaires clairs

Utérus en anté position, augmenté de volume,
peu mobile, douloureux.

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE: une série

13 novembre 1970 :

T V : Utérus mobile de volume normal indolore.

o

OBSERVATION n°16

LANG ... Marcelle - 45 ans ½

Antécédents :

Stérilité primaire

Dysménorrhée

1954 : Ablation kyste ovarien gauche avec con-
serva-tion

Myomectomie

a déjà eu paramé-rite gauche en 1963 traitée
par solution de Jacobson.

17 octobre 1969 :

Volume augmenté de l'utérus douloureux

Mobilisation impossible très douloureuse

Paramé-rite gauche

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

31 octobre 1969 :

Va beaucoup mieux

Utérus facilement mobilisable

Il reste une paramé-rite gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

17 avril 1970 :

Utérus mobile

Plus de paramétrite gauche.

o

OBSERVATION n°17

PARD Anna - 39 ans

Antécédents :

4 enfants

Une fausse couche provoquée 7 semaines curetée

Paludisme à 16 ans

Appendicectomie à 25 ans.

22 janvier 1970 :

Pesanteurs pelviennes

Col sain

Utérus peu mobile de volume normal en anté position

Paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

17 mai 1970 :

Mobilisation indolore

La paramétrite a disparu.

o

OBSERVATION n°18

LEF ... Marie Christine - 33 ans

Antécédents :

Deux grossesses normales à terme

Une fausse couche spontanée 2 mois ½ curetée

12 décembre 1969 :

Douleurs pelviennes bilatérales augmentées lors de la défécation,

brides du paramètre gauche attirant l'utérus
à gauche

Utérus rétroversé, peu mobile, douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

16 janvier 1970 :

Les algies pelviennes ont très nettement régressé.

La malade est transformée.

Utérus en position intermédiaire, mobilisation facile et indolore.

o

OBSERVATION n°19

GIR ... Renée - 35 ans

Antécédents :

Algies pelviennes bilatérales depuis 1964

Deux enfants

Pas de fausse couche

Appendicectomie en 1958.

2 décembre 1969 :

Algies pelviennes bilatérales

Col sain, glaires clairs

Utérus rétroversé, fléchi, peu mobile, douloureux

Annexes : normales

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

16 décembre 1969 :

Utérus rétroversé, fléchi, mobile et indolore.

Disparition des douleurs.

o

OBSERVATION n°20

CAT ... Dominique - 32 ans

Antécédents :

1963 : Grossesse normale à terme 3 050 g
(Forceps)

1965 : Grossesse normale à terme 3 140 g
Appendicectomie à 18 ans.

12 décembre 1969 :

Douleurs pelviennes continuelles et permanentes

Col sain, glaires clairs

Utérus rétroversé, fléchi, douloureux, petit,
peu mobile

Annexes RAS

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

27 janvier 1970 :

Disparition des douleurs

L'utérus est mobile et indolore.

o

OBSERVATION n°21

NITZ Antoinette - 38 ans

Antécédents :

1958 : Grossesse normale à terme 3 500 g

1961 : Grossesse normale à terme 3 350 g
délivrance artificielle

Hémorragie de la délivrance

Fausse couche provoquée en 1945

Algies lombaires et dysménorrhée depuis 1964.

12 décembre 1969 :

Algies pelviennes droites

Utérus rétroversé fixé attiré à droite par une
paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

8 mai 1970 :

Va bien, ne se plaint plus du ventre depuis

Amélioration considérable au T V

Utérus en position intermédiaire, mobile,
indolore

La paramétrite droite a disparu.

o

OBSERVATION n°22

TAT ... Colette - 27 ans

Antécédents :

1962 - Grossesse normale à terme 2 450 g

1963 - Grossesse normale à terme 2 700 g

Pas de fausse couche

Appendicectomie - 12 ans.

6 janvier 1970 :

Algies pelviennes bilatérales

Dysménorrhée

Ectopie péri-orificielle

Endocervicite électrocoagulation

Utérus en anté position, de volume normal,
attiré vers la droite

Paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

20 janvier 1970 :

Va mieux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

20 février 1970 :

Ne souffre plus

T V absolument indolore

Les règles ne sont plus douloureuses.

OBSERVATION n°23

SEN ... Nicole - 39 ans

Antécédents :

Trois grossesses

Deux fausses couches spontanées 5 mois -

Béances isothomiques.

5 septembre 1969 :

Vient consulter pour métrorragies

Col sain, glaire clair, utérus rétroversé,
fléchi, fixé

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

23 septembre 1969 :

Utérus rétroversé sensible plus mobile

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

30 décembre 1969 :

Utérus rétroversé mobile et indolore -
ne saigne plus.

Cette malade subira en 1970 une hystéropexie
selon la technique de DARTIGUE avec ablation de
deux myomes sous séreux.

o

OBSERVATION n°24

ALB ... Yvonne - 35 ans

Antécédents :

Algies pelviennes depuis 1952

Une grossesse normale à terme en 1951 3 400 g

Une fausse couche provoquée en 1954 3 mois

Une fausse couche provoquée en 1958 2 mois

A eu en 1958 : Paramétrite droite et Douglas-
site traitée par solution de Jacobson.

27 juillet 1970 :

Utérus rétroversé, fléchi, fixé, douloureux
Algies pelviennes droites
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

24 novembre 1970 :

Disparition des douleurs
Utérus rétroversé fléchi, mobilisable, indolore.

o

OBSERVATION n°25

LEC ... Geneviève - 38 ans

Antécédents :

Hystérectomie subtotale avec conservation ovarienne en 1958 pour tuberculose tubaire et tuberculose endométriale.

Pas de grossesse

Pas de fausse couche

1964 :

Col bloqué dans petit bassin

Magmat latéral gauche

pas d'anomalie

Traitement : solution de Jacobson parfait

18 avril 1964 :

Pas de signes fonctionnels, mais au T V, col bloqué dans le petit bassin.

Contrôle tuberculose : négatif

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

9 mars 1969 :

Le col est parfaitement mobile.

22 mai 1970 :

Douleurs pelviennes permanentes

Col de nouveau bloqué.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

26 juin 1970 :

Très amélioré par l'OXYFERISCORBONE SODIQUE
ne souffre plus du tout
Col parfaitement mobilisable.

o

OBSERVATION n°26

LEB ... Jeanine - 35 ans

En post-opératoire de hystéropexie utérine
après myomectomie

5 mai 1970 :

Algies pelviennes

Gros utérus peu mobile en anté position sensible.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

28 mai 1970 :

Parfait état local

Utérus mobile, indolore, de volume normal.

o

OBSERVATION n°27

PAR ... Nadine - 32 ans

Antécédents :

1965 - 1966 Deux grossesses

Pas de fausse couche

Juillet 1969 - Enorme polype accouché par le col

Ablation avec coagulation du pédicule

Février 1970 :

Bride du cul-de-sac droite douloureuse

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

17 février 1970 :

Bride assouplie

Cul-de-sac normal.

o

OBSERVATION n°28

MEN ... Marie Françoise 33 ans

Antécédents :

1962 : Grossesse normale à terme 3 200 g

Depuis algies pelviennes plus dysménorrhées

Depuis cette époque, utérus rétroversé peu mobile, douloureux.

Algies pelviennes très importantes.

A eu de nombreux traitements par solution de Jacobson.

4 avril 1969 :

Les douleurs importantes sont permanentes ; dysménorrhée importante, utérus rétroversé, fléchi, bloqué dans le petit bassin.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

30 décembre 1969 :

La rétroversion est parfaitement mobilisable et réductible, mais la patiente se plaint quelquefois de dysménorrhée profonde.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

15 février 1970 :

Va bien

Rétroversion fléchie, mobile et indolore.

Le 30 juin 1970 la malade est opérée:

Pexie et cloisonnement du Douglass

Utérus prolabé dans un Douglass profond

Varicocèle important lombo ovarien.

o

OBSERVATION n°29

LAG ... Claudine - 27 ans

Antécédents :

Algies pelviennes bilatérales plus dysménorrhées après une grossesse normale à terme en 1962, 3 400 g.

Appendicectomie à 10 ans ½

Depuis 1962 : Algies pelviennes très importantes traitées avec solution de Jacobson de nombreuses fois avec des résultats différents.

18 novembre 1962 :

Utérus en rétroversion, fléchi, fixé, impossible à mobiliser.

Douglassite très importante.

Douleurs spontanées continuelles et permanentes très importantes.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

19 décembre 1969 :

Aucun changement.

ECHEC

o

OBSERVATION n°30

LIO ... Jeanne - 42 ans

Pas de grossesse, pas de fausse couche.

Antécédents :

En mai 1969 Hystérectomie subtotale pour fibrome avec conservation annexielle, depuis algies pelviennes.

29 octobre 1969 :

Col long truffé d'oeufs de Naboth

Utérus peu mobile

2 ovaires dystrophiques

une paramétrite bilatérale

RUFOL : 5 c par jour pendant 5 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

24 novembre 1969 :

Amélioration clinique

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

24 décembre 1969 :

Amélioration très importante

Col mobile

T V indolore.

o

OBSERVATION n°31

PER ... Françoise - 28 ans

Antécédents :

Stérilité primaire

Spermogramme normal

Mariée depuis trois ans

pas de fausse couche

Kyste para ovarien opéré à droite le 17.7.69

Ablation

Résection cunéiforme ovaire droit et gauche.

3 septembre 1969 :

Utérus en anté position de volume normal, mobile, un peu douloureux

Magma latéro droit volumineux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

2 décembre 1969 :

Va bien

Toucher vaginal parfait

On ne sent plus la masse droite
Coecum douloureux
Dernières règles du 15 au 21 novembre.

14 janvier 1970 :

Enceinte, mais fausse couche le 5 février 1970.

o

OBSERVATION n°32

STY ... Madeleine - 42 ans

Antécédents :

Deux grossesses normales.

Algies pelviennes permanentes à irradiation
crurale.

21.3.1970 : Coelioscopie, endométriose du Douglass. On note une surface cruentée du Douglass correspondante au décollement d'une adhérence ovarienne.

3 novembre 1970 :

Très petit utérus, plus noyau du Douglass douloureux.

Norluten trois cycles

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

14 décembre 1970 :

Va mieux

Utérus moins volumineux plus mobile

Le noyau du Douglass a diminué de volume mais encore sensible.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

NORLUTEN : trois cycles.

26 février 1971 :

Disparition complète des noyaux, l'utérus est indolore et parfaitement mobilisable.

OBSERVATION n°33

DES ... Laure ?

Antécédents :

Appendicectomie à 13 ans

Fausse couche provoquée, curetée le 5.9.1970.

Algies pelviennes depuis.

13 novembre 1970

Utérus en anté position, de petit volume mobile

On perçoit à travers le cul-de-sac droit un gros ovaire dystrophique, adhérent, gros comme une mandarine.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour - 6 jours.

7 décembre 1970 :

Va mieux

Disparition des douleurs.

Utérus en anté position de petit volume

A droite, l'ovaire est de la taille d'une noix encore sensible mais mobilisable.

o

OBSERVATION n°34

BRE ... Claudine - 29 ans

Antécédents :

Dysménorrhée

1968 : Paramétrite gauche traitée par solution de Jacobson

Gynécovaclydun et Rubitracine

1969 : Coelioscopie : Salpingite nodulaire bilatérale.

2 septembre 1970 : Grossesse normale, accouchement normal à terme 2 600 g.

18 novembre 1970 :

Douleurs pelviennes

Utérus en rétroversion, bloqué, douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

15 janvier 1971 :

Utérus en rétroversion, flexion mobile, indolore - Signes fonctionnels disparus.

o

OBSERVATION n°35

CAV ... Christianne 26 ans

Antécédents :

Dysménorrhée

Dyspareunie profonde.

16 novembre 1970 :

Utérus en rétroversion, flexion bloquée

Douglassite

Oxyferiscorbone sodique : une série

Rubitracine : 6 c par jour 6 jours.

9 décembre 1970 :

Etat inchangé.

Coelioscopie : Bride du Douglass, endométriosique.

Trompe adhérente à la bride.

Opérée.

o

OBSERVATION n°36

LEC ... Elisabeth 47 ans

Antécédents :

Deux enfants

1953 : Fausse couche spontanée curetée
1955 : " " "

27 novembre 1970 :

Algies pelviennes bilatérales

Utérus en anté position, les paramètres sont sensibles et rétractés.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

RUBITRACINE : 6 c par jour 6 jours

19 février 1970 :

Disparition des douleurs

Utérus de volume normal en anté position, persistance à droite d'un paramètre sensible mais plus souple.

o

OBSERVATION n°37

ESS ... Micheline 41 ans

Antécédents :

Appendicectomie à 10 ans, plus (péritonite appendiculaire) - dans les suites abcès de paroi.

23 novembre 1970 :

Algies pelviennes permanentes

Utérus en rétro position, bloqué avec annexe droite adhérente douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour 6 jours

9 décembre 1970 :

Se plaint toujours

Aucun changement au T V

Echec.

Coelioscopie : Salpingite modulaire bilatérale.

OBSERVATION n°38

THI ... Andrée - 40 ans

Antécédents :

1940 : grossesse normale, accouchement normal
à terme 3 200 g

Pas de fausse couche

Appendicectomie à 15 ans.

23 mars 1970 :

Douleurs pelviennes et lombo-sacrées

Utérus en anté position bloqué dans le petit
bassin avec Douglassite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour 6 jours

29 avril 1970 :

Utérus parfaitement mobilisable, cul-de-sac
de Douglass souple et indolore.

o

OBSERVATION n°39

SIM Lydie 32 ans

Antécédents :

Pas de fausse couche,

Appendicectomie en 1956

1961, grossesse normale, Forceps, 3 400 g

21 septembre 1970

Algies pelviennes permanentes

T V Utérus en anté position, mobilisation
douloureuse.

Cul-de-sac droit douloureux rétracté.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

23 novembre 1970 :

Va mieux

Cul-de-sac droit indolore et souple

Utérus mobile indolore.

o

OBSERVATION n°40

SIM ... Gisèle 27 ans 1943

Antécédents :

1964 : Coelioscopie, endométriose ovarienne

Annexectomie droite, Kystectomie gauche

Ni grossesse, ni fausse couche

17.10.1970 : Laparatomie : Hystérectomie sub-
totale avec conservation ovarienne gauche.

17 novembre 1970 :

Depuis l'intervention douleurs hypogastriques
gauche.

T V Magma paracervical gauche douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

21 décembre 1970 :

Va bien.

T V Le col est mobile, la mobilisation est
absolument indolore.

o

OBSERVATION n°41

MAI ... Berthe 1938

Antécédents :

1961 - Grossesse normale ; accouchement normal
à terme 3 700 g

1964 - Grossesse normale ; accouchement normal
à terme 3 800 g

1968 ; pose d'un D I U

21 septembre 1970 :

Métrorragie depuis deux cycles

Utérus en anté position en volume normal, la mobilisation est douloureuse, on note une annexe gauche indiscutable, le cul-de-sac est sensible et rétracté.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour 6 jours

16 février 1971 :

Ne saigne plus, va très bien.

Au toucher vaginal l'utérus est mobile en anté position, le cul-de-sac gauche est parfaitement souple.

On perçoit par son intermédiaire l'ovaire gauche indolore.

o

OBSERVATION n°42

LIG ... Francine

1929

Antécédents

Pas de fausse couche

Pas de grossesse

Tuberculose en 1947 traitée.

11 février 1970 :

Gros utérus en position intermédiaire fixé

Annexe gauche sensible, douloureuse, la trompe est perçue, rigide.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

21 septembre 1970 :

Utérus fixé en rétroversion

Le paramètre gauche est toujours douloureux.

Coelioscopie ; Salpingite nodulaire.

Echec.

Recherche de tuberculose en cours.

OBSERVATION n°43

KER ... Anne Marie

?

Antécédents :

1963 - Grossesse normale, Forceps 3 100 g

1965 - Appendicectomie plus résection cunéiforme de l'ovaire droit

1966 - Grossesse normale, accouchement normal à terme, 3 100 g.

23 septembre 1970 :

Hyperménorrhées

Utérus en anté position de volume normal, la mobilisation est douloureuse. Gros coecum extasique adhérent à la trompe droite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

10 novembre 1970 :

A l'examen, utérus en crochet mobile indolore.

L'ovaire droit est perçu à travers le cul-de-sac, indolore.

o

OBSERVATION n°44

POT ... Annique

1947

Antécédents :

1968 : Fausse couche provoquée, non curetée, deux mois. Depuis algies pelviennes droites.

29 octobre 1970 :

Coelioscopie : Salpingite nodulaire droite, Salpingite gauche, l'annexe est prolabée dans le Douglass.

Annexitite post-abortionum indiscutable.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

DUCTON : une ampoule 1 M 12 jours.

13 janvier 1971 :

Persistance de quelques algies pelviennes et lombo-sacrées.

L'examen gynécologique montre le parfait état local mais d'autre part une constipation chronique peut expliquer la persistance de certaines douleurs.

o

OBSERVATION n°45

DEL ... Alice 1947

Antécédents :

Pas de grossesse

Le 9 juillet 1970 curetage post avortum (FCP)

23 septembre 1970 :

Douleurs pelviennes depuis le curetage

Utérus en anté position de volume normal, mais de mobilisation douloureuse.

Le cul-de-sac droit est empâté et douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

RUBITRACINE : 6 c par jour : 6 jours

16 novembre 1970 :

T V parfait. Ne souffre plus.

o

OBSERVATION n°46

BAB ... Monique 1929

Antécédents :

1950 : grossesse normale, accouchement normal à terme 3 000 g Dans les suites infections annexielles.

1951 : Grossesse normale, accouchement normal
à terme 2 850 g. Dans les suites infections
annexielles.

1958 : Grossesse normale, accouchement normal
à terme 3 100 g. Dans les suites infections
annexielles.

29 septembre 1969 :

Algies pelviennes gauches

Paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

29 octobre 1969 :

Va mieux

T V Paramètre gauche souple et indolore,
mobilisation utérine normale.

o

OBSERVATION n°47

HUE ... Elisabeth 1925

Antécédents :

1952 - Grossesse normale, accouchement à
terme 3 300 g.

10 septembre 1970 :

Laparotomie : Myomectomie multiple (10)

30 septembre 1970 :

En post-opératoire, l'utérus est mobilisable
mais douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

6 novembre 1970 :

Même toucher, l'utérus est mobilisable moins
douloureux.

OBSERVATION n°48

EVEL ... Claire 1928

Antécédents :

- 1952 : Fausse couche curetée provoquée
- 1959 : deux fausses couches spontanées non curetées
- 1963 : Ovarite sclérokystique bilatérale à la coelioscopie.

29 septembre 1970 :

- Algies pelviennes bilatérales
- Colopathie spasmodique
- Utérus en anté position peu mobile
- Paramétrite gauche
- OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

23 novembre 1970 :

N'a plus mal, le paramètre gauche est souple et indolore.

o

OBSERVATION n°49

SOR ... Liliane 1936

Antécédents :

- Appendicectomie en mai 1954.
- Dysménorrhée depuis cette époque.
- 4 grossesses
- 1964 - Hystéropexie plus ligature des trompes
- 1965 - Curetage biopsique.

9 février 1970 :

- Algies pelviennes
- Utérus augmenté de volume, en position intermédiaire fixé, douloureux
- OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

4 mars 1970 :

Gros utérus plus mobile mais encore douloureux
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

25 septembre 1970 :

Se plaint de nouveau du ventre, le T V est
très douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

La malade n'est pas revue.

o

OBSERVATION n°50

BAT Suzanne ` 19 ???

Antécédents :

1948 - Grossesse normale, accouchement à
terme 3 370 g

1952 - Grossesse normale, accouchement à
terme 4 800 g

Deux fausses couches provoquées curetées

1963 - Myomectomies multiples, annexites
dans les suites.

2 juin 1969 :

Algies pelviennes

Utérus bloqué avec petit fibrome antérieur
douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

24 juin 1969 :

Très améliorée sur le plan fonctionnel

Utérus mobilisable, indolore.

7 octobre 1969 :

Nouvelles algies pelviennes

Utérus augmenté de volume, polyfibromateux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

23 décembre 1969 :

N'a plus mal.

L'utérus est mobile et indolore mais truffé de fibromes; dans les suites hystérectomie sub-totale.

o

OBSERVATION n°51

BOIS ... Gilberte 1939

Antécédents :

1962 - Grossesse normale - Forceps plus
Episiotomie (antécédents de plastie vaginale
en "Z")

1966 - Pose d'un D I U.

4 février 1970 :

Algies pelviennes et lombo-sacrées
Petit noyau douloureux du paramètre droit
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

6 mars 1970 :

On ne sent plus le noyau du paramètre.
La malade est transformée.

o

OBSERVATION n°52

ECHA Ginette 1931

Antécédents :

Césarienne en 1959 pour disproportions foeto-pelviennes.

Salpingite gauche dans les suites.

1961 - Grossesse gemellaire - un enfant vivant - un mort-né (Rhésus).

24 octobre 1969 :

Algies pelviennes gauche

Gros ovaire gauche dystrophique, polylobé

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

17 janvier 1970 :

Ovaire gauche adhérent encore douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

16 février 1970 :

Même T V : Ovaire gauche adhérent douloureux

Echec, on passe aux contraceptifs oraux.

o

OBSERVATION n°53

GER ... Gisèle 1918

Antécédents :

Pas de grossesse

Fausse couche provoquée à 25 ans non curetée
dans les suites annexite récidivante.

23 décembre 1969 :

Algies pelviennes.

Col sain, utérus en position intermédiaire
porteur d'un fibrome antérieur de la taille
d'une mandarine.

Cul-de-sac gauche rétracté douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

24 janvier 1970 :

Les algies pelviennes ont diminué.

Utérus en anté position, porteur du même fi-
brome.

Le cul-de-sac gauche est absolument indolore.

o

OBSERVATION n°54

SCH ...

Antécédents :

Trois enfants

Pose d'un D I U en 1966

Ablation début 1970

22 juin 1970 - nouvelle pose de D I U

14 septembre 1970 :

Douleurs hypogastriques droite

Utérus peu mobile, latéro dévié à droite,
par une paramérite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

9 février 1971 :

Va mieux

Utérus en anté position, mobile, indolore.

Cul-de-sac droit souple et indolore.

o

OBSERVATION n°55

DUP ... Eliane

1928

Antécédents :

Appendicectomie à 15 ans

1949 - Fausse couche provoquée non curetée

1951 - Grossesse normale accouchement à terme
3 000 g.

1954 - Grossesse normale accouchement à terme
3 250 g.

Deux fausses couches provoquées curetées

1969 - Curetage biopsique pour hyperplasie
de l'endomètre.

3 mars 1970 :

Algies pelviennes permanentes

Très gros utérus en anté position fixée, cul-de-sac gauche très douloureux, rétracté. Dolichosygmöide adhérent.

OXYFERISCORBONE SODIQUE: une série

Gynéco vaclidun : 24 injections sous cutanées I CC

22 avril 1970 :

N'a plus mal, mais à l'examen le cul-de-sac gauche bien que beaucoup plus souple reste sensible.

o

OBSERVATION n°56

DUT ... Françoise 1923

Antécédents

Deux enfants

Salpingite nodulaire avec hydrosalpinx gauche 1962.

1965 - Curetage biopsique pour hyperplasie polypoïde de l'endomètre

Annexite récidivante

Ménopause début de 1970.

30 novembre 1970 :

A l'examen annexite bilatérale

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

RUBITRACINE : 6 c par jour - 6 jours

11 janvier 1971 :

Les douleurs ont considérablement augmenté.

Le 18 janvier 1971 subit une hystérectomie totale. Anapath. Adéno-carcinome des deux ovaires.

OBSERVATION n°57

ROU ... Anne 1931

Antécédents :

1942 - Grossesse normale, forceps 3 750 g

1944 - Grossesse normale, accouchement à
terme 4 000 g

1947 - Ovariectomie droite et salpingectomie
pour ?

1963 - Salpingectomie gauche pour ?

1966 - Fausse couche provoquée, non curetée,
paramétrite gauche dans les suites.

6 juin 1970 :

Algies pelviennes, utérus de petit volume,
Douglassite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : 2 séries

28 août 1970 :

Utérus en rétro position, sensible, Douglass
reste sensible, par contre disparition des si-
gnes fonctionnels.

o

OBSERVATION n°58

ROU ... Danièle 1937

Antécédents :

1959 - Fausse couche spontanée, non curetée

1960 - Idem

1966 - Grossesse extra utérine droite,
Salpingectomie, depuis algies pelviennes
Appendicectomie à 13 ans.

5 janvier 1970 :

Algies pelviennes droite.

A l'examen extropion péri orificiel, petit endométriole du col, utérus en anté position, volume normal, mobile, indolore.

Ovaire droit dystrophique, douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour - 6 jours

9 février 1970 :

Amélioration des signes fonctionnels, mais même gros ovaire dystrophique, sensible.

o

OBSERVATION n°59

TET ... Jacqueline 1925

Antécédents :

Deux enfants, 1948, 1953.

Pas de fausse couche, infiltrat pulmonaire en 1949.

Ovarite scléro kystique bilatérale.

25 juin 1969 :

Algies pelviennes permanentes

Utérus fibreux en anté position, on perçoit à l'arrière un fibrome douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

3 septembre 1969 :

Toujours aussi mal, examen impossible.

A eu dans le mois suivant hystérectomie totale sans conservation ovarienne.

Fibrome postérieur, kystes des deux ovaires.

o

OBSERVATION n°60 :

DEB ... Paula 1936

Antécédents :

1964 - Césarienne pour disproportion foeto-pelvienne 3 730 g.

23 décembre 1969 :

Algies pelviennes permanentes

Col truffé d'oeufs de Naboth

au T V l'utérus a augmenté de volume en anté position (enceinte dernières règles le 18.11)

Paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

26 janvier 1970

Va mieux

Utérus correspondant à l'âge de la grossesse

Le cul-de-sac gauche est souple et indolore.

o

OBSERVATION n°61

GUY ... Jacqueline 1943

Antécédents :

1963 - Grossesse normale, accouchement à terme 4 000 g

1963 - Grossesse normale, accouchement à terme 3 500 g

Deux fausses couches provoquées, curetées

1962 - Kystectomie droite, conservation ovarienne.

1968 - Pose d'un stérilet.

9 mars 1970 :

Consulte pour algies pelviennes

Au T V l'utérus en anté position, noyau douloureux du paramètre gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série
RUBITRACINE : 6 c par jour - 6 jours

25 mars 1970 :

Va bien - Le cul-de-sac gauche est parfaitement souple et indolore. Le noyau a disparu.

o

OBSERVATION n°62

MOR... Elisabeth 1929

Antécédents :

Deux fausses couches provoquées, curetées,
dysménorrhée

1961 - Hystéropexie, plus Salpingolysis D.

1963 - Salpingoplastie pour hydrosalpinx G.

7 avril 1970 :

Douleurs hypogastriques gauche

Utérus peu mobile

Noyau de Douglass déjà noté en 1968 secondaire
à une annexite gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

21 avril 1970 :

Utérus plus mobile mais sensible, disparition
du noyau de Douglass.

o

OBSERVATION n°63

MAS ... Colette 1925

Antécédents :

Deux fausses couches spontanées non curetées

1952 - Grossesse normale, accouchement à terme
2 800 g.

1957 - Hystéropexie plus ligature de la trompe droite (Hématome), dans les suites annexite droite.

20 mai 1969 :

Signes fonctionnels : Algies pelviennes très importantes à droite

Examen : paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

11 février 1970 :

Se plaint encore d'algies pelviennes douloureuses, au T V la paramétrie a totalement régressé, mais on sent à travers le cul-de-sac un gros coecum extasique douloureux.

o

OBSERVATION n°64

LER ... Fernande

1925

Antécédents :

1945 - Grossesse normale, accouchement à terme 3 600 g.

1947 - Grossesse normale, forceps 3 600 g

1949 - Siège, 3 500 g

Trois fausses couches provoquées, curetées, la dernière en 1965

Electrocoagulations multiples.

Péritonite appendiculaire à 22 ans

Pleurésie séro fibrineuse en 1957.

16 décembre 1969 :

Signes fonctionnels : Algies pelviennes

Examen : Cysto-uréthrocèle avec incontinence

Exocervicite - endocol saignant au contact.

Au T V gros utérus en anté position latéro déviée à droite par une paramétrite droite douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série plus ovu-
les sédo hémostatique sulfamidés.

21 janvier 1970 :

Le paramètre droit est souple et indolore, la
malade ne se plaint plus.

o

OBSERVATION n°65

DU ... Huguette 1928

Antécédents :

1954 - Grossesse normale, accouchement à ter-
me 3 350 g.

Dans les suites, appendicectomie.

Juin 1966 : pose d'un stérilet

Octobre 1968 : paramétrite gauche traitée par
Rubitracine et solution de Jacobson. Bon résul-
tat.

20 septembre 1969 :

Signes fonctionnels : douleurs hypogastriques
gauche.

Examen : exocol sain

Utérus en anté position de volume
normal

Paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

14 octobre 1969 :

Sédation des douleurs

Au T V mobilisation indolore, cul-de-sac
gauche souple, mais encore sensible.

Ablation du stérilet.

o

OBSERVATION n°66

AU ... Denise 1932

Antécédents :

Ni grossesse, ni fausse couche.

Appendicectomie à 17 ans ; salpingite bilatérale 1953

Annexites et brides des paramètres résiduelles
Dyspareunie, anaphrodisie.

12 décembre 1969

Algie pelvienne permanente.

Au T V, utérus douloureux, de volume normal,
en anté position de mobilisation douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

28 janvier 1970 :

Disparition des douleurs, l'utérus est parfaitement mobile et indolore.

o

OBSERVATION n°67

KE ... KL ... 1942

Antécédents :

Ni grossesse, ni fausse couche.

Algie pelvienne prémenstruelle

Appendicectomie plus Kystectomie G. avec
conservation ovarienne à 12 ans.

23 novembre 1969 :

Signes fonctionnels : - Algies pelviennes

Examen : Utérus en position intermédiaire

Mobilisation pratiquement impossible

Paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

28 janvier 1970 :

Sédation des signes fonctionnels
au T V, l'utérus est parfaitement mobile ;
on ne sent plus la paramérite.

o

OBSERVATION n°68

LES ... Mar ... 1931

Antécédents :

1959 - Fausse couche provoquée curetée, suites infectées

1960 - Grossesse normale, accouchement à terme
3 000 g.

Colopathie spasmodique.

15 septembre 1969 :

Signes fonctionnels : Algies pelviennes

Examen : Col sain

Glaire claire

T.V. utérus en anté position, peu mobile,
rétraction très nette des ligaments utéro-sacrés.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

24 octobre 1969 :

Sédation des signes fonctionnels

Très nette amélioration au toucher, utérus
mobile indolore.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

14.6.70 ? Visite systématique, utérus en position intermédiaire, parfaitement mobilisable.

o

OBSERVATION n°69

GAU ... Jeanne 50 ans

Antécédents : Trois enfants

5 janvier 1971 : ménopause en cours
Hyperménorrhée récente.

5 janvier 1971 :

Ménopause en cours

Hyperménorrhée récente

Speculum : col truffé d'oeufs de Naboth

Extropion péri orificiel

T V : Bride obstétricale du cul-de-sac vaginal gauche

Utérus fixé en anté position, augmenté de volume

Paramétrite droite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

OVULES STREPTOMICINE SULFAMIDE

26 janvier 1971 :

Bride obstétricale non modifiée par le traitement. La paramétrite droite a disparu.

o

OBSERVATION n°70

QUAR ... Michèle 29 ans

Antécédents :

1966 - Grossesse normale, accouchement normal
à terme 2 300 g.

1964 - Kystectomie droite plus appendicectomie.

15 décembre 1970

Algies pelviennes droite

Dysménorrhée

Utérus augmenté de volume, hypermobile, douloureux

Le paramètre droit est sensible

On perçoit à travers le cul-de-sac un ovaire droit dystrophique.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

9 février 1971 :

Disparition de la dysménorrhée et des douleurs
L'utérus est indolore, mobile ; le cul-de-sac
droit est normal.

o

OBSERVATION n°71

ARCH Ginette 31 ans

Antécédents :

Juin 1970 - Myomectomie - Kystectomie droite

1955 - Grossesse normale à terme 4 500 g

11 décembre 1970 :

Dysménorrhée

Algies pelviennes bilatérales

Speculum : Vaste ulcération des deux lèvres :

Electrocoagulation après frottis normaux

T V : Utérus en anté position de volume normal,
mobilisation indolore.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

12 février 1971 :

Dysménorrhées avec caillots

Même toucher vaginal

ECHEC

Hystérographie envisagée !

o

OBSERVATION n°72

PAP Eugénie 28 ans

Antécédents :

1961 - Fausse couche provoquée, curetée
1967 - Fausse couche spontanée 2 mois non
curetée

A eu une hystéroggraphie montrant : Synéchies
corporéales, Hydrosalpinx droit
Pas d'opacification de la trompe gauche.

17 novembre 1970 :

Ménorragies

Leucorrhée à trichomonas traitée

Col sain

Utérus en anté position, mobilisation doulou-
reuse, limitée par une paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

26 janvier 1971 :

Les règles sont de nouveau d'abondance norma-
le et de durée normale. La paramétrite a com-
plètement disparu.

o

OBSERVATION n°73

GRE ... Eliane 40 ans

Antécédents :

Deux grossesses

16 octobre 1970 :

Algies pelviennes droite

Leucorrhées : proteus entérocoque

Col sain

Utérus fibreux en position intermédiaire peu
mobile, Douglass sensible, cul-de-sac empâté

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours.

Le 6 novembre 1970 Hystérogaphie :

Petits myomes sous muqueux

Hyperplasie de l'endomètre

Trompes normales

Passages péritonéaux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

8 décembre 1970 :

A l'examen : nette amélioration au T V .

L'utérus est mobilisable et indolore.

Le Douglass reste un peu sensible.

Curetage en janvier 1971.

o

OBSERVATION n°74

MAND ... Christiane 31 ans

Antécédents :

Appendicectomie à 12 ans

1966 - Opérée d'une lithiase urétérale droite

Fausse couche spontanée le 25 août 1970,

cureté.

9 septembre 1970 :

Algies pelviennes bilatérales

Au T V l'examen est douloureux notamment cicatrice douloureuse du Douglass.

Utérus en anté position mobile mais la mobilisation est douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

2 février 1971 :

Utérus parfaitement mobilisable, indolore, la cicatrice du Douglass est assouplie parfaitement indolore.

o

OBSERVATION n°75

RAIS ... Claudine 30 ans

Antécédents :

- 1963 - Grossesse normale, accouchement normal à terme 3 600 g
- 1966 - Pose d'un D I U sur un utérus rétroversé.

23 mai 1970 :

Métrorragies
Pesanteurs pelviennes
Utérus rétroversé, fléchi, fixé, douloureux.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

30 septembre 1970 :

Ne saigne plus, va bien.
Utérus de volume normal, indolore, mobile
Ablation D I U.

o

OBSERVATION n°76

BALD ... Louise 42 ans

Antécédents :

- 1960 - Grossesse normale, Forceps, 2 250 g
- 1961 - Fausse couche spontanée deux mois curetée
- 1963 - Grossesse normale, Césarienne, 2 500 g.

27 avril 1970 :

Algies pelviennes
Extropion péri orificiel : électrocoagulation
Glaire claire
Utérus rétroversé bloqué, Douglass sensible
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

29 mai 1970 :

Va bien
Ce jour l'utérus est parfaitement mobilisable.

OBSERVATION n°77

COND ... Marie 40 ans

Antécédents :

Deux enfants

Antécédent : paramétrites

Endométriose du Douglass confirmée à la Coelioscopie, traitée par Luteran.

D I U avril 1966.

12 juin 1970 :

Métrorragies

Douleurs pelviennes gauches

Utérus en anté position de mobilisation douloureuse

Cul-de-sac gauche empâté, douloureux

Ablation D I U

RUBITRACINE 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

19 juin 1970 :

Quelques métrorragies après l'ablation du

D I U

Ne se plaint plus.

Persistance du noyau de Douglass sensible.

Ovaire gauche un peu augmenté de volume adhérent à la paroi.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

5 janvier 1970 :

On perçoit l'ovaire gauche mobile de volume normal indolore. Le noyau du Douglass persiste, moins douloureux.

o

OBSERVATION n°78

DRET Carole 25 ans

Antécédents : Pas de grossesse

A déjà été traitée pour dysménorrhée par ovariostat. Depuis l'arrêt du traitement de nouveau dysménorrhée.

22 mai 1970 :

Coelioscopie : gros ovaire dystrophique gauche
Kystes paratubaires gauche
Endométriose du Douglass
Mise sous Norluten.

3 juin 1970 :

Tendance à l'obésité : arrêt du Norluten
Utérus rétroversé peu mobile
Annexe gauche sensible
OXYFERISCORBONE SODIQUE : trois séries

5 octobre 1970 :

Persistance de la dysménorrhée
Nausées
Rétroversion fixée
Noyau du Douglass.

E C H E C : on repasse au Norluten.

o

OBSERVATION n°79

HER ... Liliane 31 ans

Antécédents :

1961 - Grossesse normale - Forceps 4 570 g
dans les suites annexites récidivantes, avec
algies pelviennes.
1963 - ablation d'un kyste ovarien droit
1966 - grossesse normale, accouchement normal
à terme 3 350 g.
Appendicectomie à 14 ans.

12 juin 1970 :

Sous Stedril

Algies pelviennes

Paramètre gauche douloureux rétracté

Trompe gauche empâtée douloureuse

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

23 juin 1970 :

Ne souffre plus

Le paramètre gauche est très assoupli, mais
reste sensible. Nouvelles séries en cours.

o

OBSERVATION n°80

MAR ... Jeanna 33 ans

Antécédents :

1964 - Fausse couche provoquée, curetée

1965 - Appendicectomie

1967 - Curetage biopsique pour hyperplasie
polypoïde de l'endomètre.

10 septembre 1969 :

Algies pelviennes droite

Dyspareunie profonde

Utérus en position intermédiaire de mobilisa-
tion douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

25 novembre 1965 :

Va bien

La dyspareunie a disparu, le toucher vaginal
montre un utérus mobile, indolore, les annexes
sont normales.

o

OBSERVATION n°81

SUI ... Nathalie 20 ans

Antécédents :

Appendicectomie

22.1.1969 - torsion d'un kyste de l'ovaire
gauche : Annexectomie.

25 novembre 1969 :

Algies pelviennes prémenstruelles

Dyspareunie profonde

Utérus en anté position augmenté de volume,
de mobilisation douloureuse

Paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

20 janvier 1970 :

Va bien

Les rapports ne sont plus douloureux.

Le paramètre droit est souple et indolore.

o

OBSERVATION n°82

MAX ... Simone 44 ans

Antécédents :

1951 - Césarienne 2 850 g

1955 - Grossesse normale, forceps, 3 750 g

1966 - Hystéropexie fondique plus ligature
des trompes - réfection d'une déchirure tota-
le, compliquée du périnée - Occlusion post-
opératoire.

Annexites

Algies pelviennes récidivantes

5.7.1969 - Hystérectomie totale avec ablation
des deux annexes (difficile car nombreuses adhé-
rences coliques et à la paroi).

22 octobre 1969 :

Au T V : Masse bombant dans le Douglass,
un peu irrégulière, sensible du volume d'une
mandarine.

Algies pelviennes à la marche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours.

5 novembre 1969 :

Va bien

Au toucher on note la même masse que l'on
ponctionne.

o

OBSERVATION n°83

HUY ... Jeanne 44 ans

Antécédents :

1964 - Grossesse normale, accouchement normal
à terme 3 200 g.

16 mars 1970 :

Pesanteurs pelviennes

Utérus en anté position, flanqué à droite d'un
petit kyste ovarien du volume d'une mandarine.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

12 mai 1970 :

Va bien

Même T V.

o

OBSERVATION n°84

DEL ... Madeleine 53 ans

Antécédents :

1934 - Grossesse normale, accouchement normal
à terme 2 750 g.

21 mars 1970 :

Algies pelviennes gauche

T V Utérus en anté position mobile indolore

Dolicho sigmoïde

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

5 avril 1970 :

non améliorée par le traitement.

ECHEC.

o

OBSERVATION n° 85

HEG ... Josette 32 ans

Antécédents :

Appendicectomie à 22 ans

Pas de grossesse

pas de fausse couche.

23 mars 1970 :

Algies pelviennes bilatérales

Utérus polomyomateux en rétroversion, flexion, bloqué, annexes non perçues

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

13 mai 1970 :

Disparition des signes fonctionnels, mais même examen.

o

OBSERVATION n°86

BOUD ... Jacqueline 36 ans

Antécédents :

1968 - Grossesse normale - forceps
déchirure du col

Paramétrite bilatérale dans les suites traitée
par la solution de Jacobson.

8 septembre 1969 :

Algies pelviennes bilatérales
Utérus de mobilisation douloureuse
Exocervicite : nitrage
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série
KIRON

22 septembre 1969 :

Amélioration des signes fonctionnels
Mobilisation utérine indolore
mais encore petite réaction du paramètre droit
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

8 mars 1971 :

Revue pour examen systématique
persistance à droite d'une bride du cul-de-
sac droit mais souple et d'origine obstétricale.

o

OBSERVATION n°87

CAB Lopez 33 ans

Antécédents :

23 ans Tuberculose pulmonaire - pleurésie
séro-fibrineuse, traitée.

24 ans Appendicectomie.

1er juillet 1970 :

Dyspareunie profonde
Extropion : coagulé.

14 février 1971 :

Douleurs hypogastriques surtout à gauche, aug-
mentées à la marche, au T V paramétrite droite.

RUBITRACINE 6 c par jour pendant 6 jours
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

8 mars 1971 :

Disparition des douleurs
au T V cul-de-sac souple et indolore.

o

OBSERVATION n°88

YSIQ ... Maria - 38 ans

Antécédents :

1961 - Annexeomie droite (Hydrosalpinx)
Libération d'adhérences péritonéales
Conservation de la trompe gauche malgré une
hydrosalpinx.

Dans les suites : Hydrotubation + Insufflations
1963 - Hystérographie : Hydrosalpinx gauche
avec passage péritonéal.

19 janvier 1970 :

Leucorrhées importantes
pas de douleurs
Utérus peu mobile, en anté position sensible.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

30 janvier 1970 :

Hystérographie : Hydrosalpinx gauche avec pas-
sage péritonéal.

4 février 1970 :

Pas de douleurs
Pas de leucorrhée
T V utérus mobile indolore
Pas de modification.

o

OBSERVATION n°89

SER ... Faitma 38 ans

Antécédents :

1960 - une grossesse normale, accouchement à normal à terme

1967 - Coeloscopie pour syndrome douloureux pelvien. (pas de résultat de compte-rendu opératoire).

14 octobre 1970 :

Stérilité primaire - ne souffre pas.

Utérus en position intermédiaire latéro dévie à gauche par une paramétrite gauche.

Hystérogaphie : trompe gauche modifiée, rigide, moniliforme.

en attendant :

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

16 janvier 1971 :

Aucun changement dans le T V
mais bilan de tuberculose positif.

ECHEC.

o

OBSERVATION n°90

DAI ... Hélène 53 ans

Antécédents :

Ménopause à 38 ans

5 grossesses normales.

28 octobre 1970 :

Importantes leucorrhées jaunâtres

(desquamation importante : entérocoque)

Douleurs abdominales capricieuses à gauche

Utérus rétroversé de petit volume

Paramétrite gauche

Mobilisation utérine douloureuse.

Traitement local de la leucorrhée

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

6 janvier 1971 :

Disparition des douleurs, mobilisation utérine indolore.

Cul-de-sac gauche souple

Quelques leucorrhées (vaginite sénile).

o

OBSERVATION n°91

ALLA ... Dolly 35 ans

Antécédents :

Salpingite

1963 - Kyste ovaire gauche

Kystectomie

Appendicectomie à 13 ans

1956 - Grossesse normale à terme 3 050 g

1959 - " " " 2 560 g

1964 - " " " 3 070 g

10 février 1971 :

Crise douloureuse abdomino pelvienne

Utérus en anté position attiré vers la gauche par une paramétrite G.

Leucorrhée importante à Trichomonas : traitée.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

8 mars 1971 :

Disparition des douleurs et des leucorrhées.

Utérus en anté position de volume normal mobile.

La mobilisation est sensible mais il existe une constipation permanente.

Annexes normales.

OBSERVATION n°92

PAST ... Chantale 25 ans

Antécédents :

Pas de grossesse
Métrorragies en 1967
H S G normale
Col normal
Coelio normale

Février 1970 :

Douleurs pelviennes droite
Extopion péri orificiel : coagulé
Paramétrite droite (rétraction douloureuse
du cul-de-sac droit).

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

29 avril 1970 :

Disparition des signes fonctionnels
Constipation chronique
On perçoit l'ovaire droit polykystique peu
mobile douloureux.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série
mais pas revue.

o

OBSERVATION n°93

SEAZ Conception

Antécédents :

1957 - Hystéropexie
Absès de paroi et occlusion dans les suites
août 1970 - Kyste ovaire droit
Ovariectomie droite 28 août 1970.

7 octobre 1970 :

Douleurs abdominales gauche

Masse latéro utérine fixée non mobilisable
(colon sigmoïde)

Paramétrite gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

4 novembre 1970 :

Utérus mobilisable

Cul-de-sac souple

Amélioration des signes fonctionnels mais
constipation chronique.

o

OBSERVATION n°94

RAY ... Annie 20 ans

Antécédents :

Jamais de rapport

Appendicectomie à 13 ans

Virage cuti à 7 ans.

5 mai 1970 :

Algies pelviennes - Dysménorrhées

Speculum : Leucorrhée à tricomonas

T V en anté position de volume normal

Ovaire droit dystrophique douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

10 juillet 1970 :

Ne souffre plus

TV R A S

o

OBSERVATION n°95

DEB ... Gilberte 49 ans

Antécédents : Deux enfants (une délivrance ar-
tificielle)

Deux fausses couches spontanées, non curetées.
Salpingite bilatérale en 1961 traitée par
Propidon.

En 1964 : Hystérographie :
Rétroversion utérine
Hydrosalpinx non communiquant à gauche
à droite Hydrosalpinx avec passage péritonéal,
mais petites logettes de péritonite plastique.
Synéchie corporeale.

16 juin 1970 :
Algies pelviennes permanentes
Leucorrhées à germes banaux traitées
Au speculum : endocol saignant au contact
T V : utérus rétroversé, fléchi, bloqué
Douglassite
Annexes non perçues.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

8 septembre 1968 :
La rétroversion est mobile, mais douloureuse.
Les signes fonctionnels ont disparu.
Deux nouvelles séries d'OXYFERISCORBONE SODI-
QUE car le Douglass reste sensible.

3 novembre 1970 :
Va bien
Utérus en rétroversion mobile indolore.

o

OBSERVATION n° 96

FOR ... Micheline 37 ans

Antécédents :
Infiltrat pulmonaire tuberculeux en 1966 -Traité
1953 - 1965 - Deux grossesses.

9 juin 1970 :
Vient pour contraception.

Au speculum : col sain ; glaire claire, mycose vaginale.

T V utérus en position intermédiaire, peu mobile, mobilisation douloureuse.

Paramétrite droite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

MYCOSTATINE ORALE : 6 c par jour 8 jours

OVULES MYCOSTATINES : 1 tous les jours 3 sem.

22 septembre 1970 :

L'utérus est parfaitement mobile, indolore.

La paramétrite a disparu.

On envisage la pose d'un D I U.

o

OBSERVATION n°97

MUZ ... Josette 26 ans

Antécédents :

Pas de grossesse

Pas de fausse couche.

27 octobre 1969 :

Dysménorrhée, métrorragie

Paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours.

3 décembre 1969 :

Bride du paramètre droit.

Paramètre gauche souple et indolore.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

22 décembre 1969 :

Coelioscopie : Salpingite nodulaire bilatérale:
Terramycine.

Février 1970 : Les douleurs ont diminué, mais le paramètre droit reste rétracté, douloureux à l'examen.

mars 1970 : Appendicectomie

juin 1970 :

Dysménorrhée de nouveau

Le cul-de-sac droit reste empâté rétracté.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

Septembre 1970 :

Plus de dysménorrhée

Le paramètre gauche est souple et indolore.

o

OBSERVATION n°98

CHAR... Yvette 44 ans

Antécédents :

Un enfant

1960 - Curetage pour hyperplasie de l'endomètre

1967 - Dysménorrhée traitée par Luteran

Paramétrites multiples traitées par solution
de Jacobson.

Gynécovaclydun

Juillet 1969 - Cancer du sein traité par

Opération de Halsted plus cobaltothérapie.

5 décembre 1969 :

Consulte pour douleurs pelviennes

Utérus augmenté de volume, de mobilisation
douloureuse.

Paramétrite droite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série.

27 janvier 1970 :

Va bien.

Utérus parfaitement mobilisable.

Disparition de la paramétrite.

o

OBSERVATION n°99

GUER ... Geneviève

Antécédents :

1968 - Grossesse normale, Forceps, 3 200 g.

15 avril 1969 :

Consulte pour douleurs pelviennes permanentes.

Cysto-uréthrocèle sans incontinence

Extropion péri orificiel, coagulation après frottis normal.

Utérus en anté position de volume normal dévie à droite par une paramérite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

6 mai 1969 :

Va bien

La bride du paramètre droit a bien régressé, l'utérus est mobile et indolore.

o

OBSERVATION n°100

VEL ... Claudette 30 ans

Antécédents :

1965 - Grossesse normale, accouchement normal à terme 3 200 g - mai 1970.

Mai 1970 :

Algies pelviennes depuis 1965.

Cysto-urétrocèle sans incontinence

Utérus en anté position peu mobile douloureux

Culs-de-sac droit et gauche douloureux et empâté .

Col sain

Coelioscopie : Salpingite nodulaire

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours.

Septembre 1970 :

Continue à souffrir dit-elle
mais examen strictement normal, indolore,
les culs-de-sac sont souples, on ne perçoit pas
de masse.

o

OBSERVATION n°101

BOUL.... Colette - 26 ans

Antécédents :

1966 - Fausse couche provoquée non curetée.
Stérilité secondaire.

Octobre 1970 :

Hystéroggraphie synéchie corporeale
Hyperplasie de l'endomètre
Trompe gauche non injectée
Trompe droite normale.

10 novembre 1970 :

Douleurs pelviennes gauche
Col sain ; glaire claire
Utérus en anté position de volume normal at-
tiré à gauche par une paramétrite.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série
RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

22 novembre 1970 :

N'a plus mal.
Très améliorée par le traitement.
Cul-de-sac souple et indolore.

o

OBSERVATION n°102

DUC ... Bernadette 25 ans

Antécédents :

Mai 1970 : pose d'un D I U après hystérographie normale.

18 octobre 1970 :

Algies pelviennes permanentes
Utérus en anté position peu mobile
Petite rétraction du paramètre droit, avec
trompe droite empâtée

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

30 octobre 1970 :

Examen gynécologique parfait

Va bien

Trompe droite perçue souple et indolore à travers un cul-de-sac normal.

o

OBSERVATION n°103

LADR ... Janine 31 ans

Antécédents :

1960 - Grossesse normale, accouchement normal
à terme 3 300 g

Appendicectomie à 24 ans

Colites spasmodiques

Hyperplasie de l'endomètre cureté en 1966.

30 septembre 1969 :

Algies pelviennes gauche

Utérus en rétroversion bloqué, douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : trois séries

7 janvier 1970 :

Va bien

Disparition des algies pelviennes

Utérus parfaitement mobile et indolore.

o

OBSERVATION n°104

GON ... Françoise ... 26 ans

Antécédents :

Mai 1968 - Fausse couche provoquée, curetée

Mai 1969 - Appendicectomie plus kystectomie G.

28 octobre 1969 :

Algies pelviennes

Utérus en position intermédiaire bloqué par une paramétrite gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

24 novembre 1969 :

Va bien

Mobilisation utérine normale et indolore.

o

OBSERVATION n°105

LUT ... Claude ... 44 ans

Antécédents :

Un enfant 1969, forceps 3 250 g

Appendicectomie à 10 ans

1968 : Hystéroggraphie : Hydrosalpinx gauche, trompe droite adhérent -

Juin 1968 - pose d'un stérilet, dans les suites métrorragie, annexite, expulsion en avril 1969.

2 décembre 1969 :

Dyspareunie d'intromission

Dysménorrhée

Utérus en anté position de mobilisation très douloureuse

On sent à travers les deux trompes empâtées douloureuses.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours.

20 décembre 1969 :

Examen gynécologique parfait ?

28 janvier 1970 :

Algies pelviennes lombo-sacrées à la station debout.

Cul-de-sac droit empâté douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

DUCTION : 12 ampoules I.M

23 février 1970 :

Ne souffre plus

Les culs-de-sac sont souples, et indolores, l'utérus est normalement mobile.

o

OBSERVATION n°106

HEN ... Mireille 41 ans

Antécédents :

Pas de fausse couche.

Pas de grossesse.

17.7.67 : curetage biopsique pour hyperplasie de l'endomètre.

13 octobre 1969 :

Algies pelviennes

Utérus en position intermédiaire de mobilisation douloureuse.

14 novembre 1969 :

La mobilisation utérine n'est plus douloureuse,
on ne sent plus l'annexe droite.

o

OBSERVATION n°107

AYR ... Gabrielle 28 ans

Antécédents :

Stérilité primaire

Mariée depuis un an et demi

Trois à quatre rapports par semaine, normale-
ment réglée.

Hystérogaphie normale, biopsie de l'endomè-
tre normale, spermogramme refusé.

13 octobre 1970 :

Extropion péri-orificiel coagulé après véri-
fication du frottis.

Utérus en rétroversion

Paramétrite gauche

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : trois séries

22 décembre 1970 :

La paramétrite a disparu, mais la rétroversion
est fixée douloureuse.

8 janvier 1971 :

Utérus de volume normal en position intermé-
diaire semblant gravide.

R B G positif.

o

OBSERVATION n°108

MAUR ... Fernande 49 ans

Antécédents :

Appendicectomie en 1946.

Antécédents de paramétrite récidivante traitée par Tanderil, Vaclydun, Chymoral, Jacobson.
1968 - Ablation de deux kystes mammaire bénins.

17 novembre 1970 :

Algies pelviennes

Utérus augmenté de volume globuleux de mobilisation douloureuse.

Cul-de-sac droit rétracté et sensible.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

12 janvier 1971 :

N'a plus mal au ventre depuis

Le toucher reste un peu douloureux, il persiste une discrète rétraction du paramètre droit un peu sensible.

L'utérus est moins volumineux

Nouvelle série de OXYFERISCORBONE SODIQUE en cours.

o

OBSERVATION n°109

STO ... Simone

29 ans

Antécédents

1962 - un enfant 2 750 g

1963 - salpingite traitée par Propidon

1964 - Appendicectomie plus résection cunéiforme des ovaires.

6 mai 1969 :

Hypoménorrhée

Col sain glaire claire

T V Utérus en position intermédiaire, mobilisation douloureuse

Cul-de-sac gauche empâté

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

6 juin 1969 :

Va bien .

La mobilisation utérine est indolore.

Annexes normales.

o

OBSERVATION n°110

MART ... Alice 50 ans

Antécédents :

Deux enfants

Ménopause en 1966

18 avril 1970 :

Algies pelviennes

Rétroversion utérine flexion fixée

Douglassite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

19 juin 1970 :

Disparition des douleurs mais la rétroversion est toujours fixée.

Nouvel essai mais malade non revue.

o

OBSERVATION n° 111

GOET ... Marie Thérèse 29 ans

Antécédents :

Un enfant

Trois fausses couches provoquées non curetées

Une fausse couche spontanée, curetée.

13 mai 1970 :

Algies pelviennes permanentes.

Rétroversion utérine peu mobile douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

2 juin 1970 :

Ne souffre plus

Rétroversion mobile et indolore.

o

OBSERVATION n°112

BOUD ... Suzanne 42 ans

Antécédents :

Appendicectomie en 1950

22.1.1970 - curetage biopsique : hyperplasie
endométriale.

16 février 1970 :

Pas de signes fonctionnels

Utérus rétroversé fixé douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

5 octobre 1970 :

Rétroversion flexion mobile indolore.

o

OBSERVATION n°113

PEG ... Thérèse 30 ans

Antécédents :

Appendicectomie à 17 ans

1962 - Fausse couche spontanée curetée

1968 - un enfant 3 250 g

1968 - pose d'un D I U

1er janvier 1970 -

Algies pelviennes droite

Cul-de-sac droit très sensible, empâté,
coecum adhérent

Utérus en position intermédiaire
OXYFERISCORBONE SODIQUE /: deux séries

22 mars 1970 :

Amélioration très nette des signes fonctionnels
Utérus mobile indolore
Cul-de-sac souple et indolore
Annexes non perçues
Ablation du D I U.

o

OBSERVATION n°114

Le BAC ... Janine 45 ans

Antécédents :

1949 - Grossesse normale - forceps - 3 750 g
Mai 1968 - curetage biopsique pour hyperplasie de l'endomètre.

16 avril 1970 :

Colpo périnéoraphie antérieure plus plastie sous urétrale
Curetage biopsique (Polypes)
Myomectomie postérieure
Hystéropectie (D'Artigues)

5 mai 1970 :

Algies pelviennes
Gros utérus en anté position peu mobile
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

26 mai 1970 :

N'a plus mal
Etat gynécologique parfait.

o

OBSERVATION n°115

KELL.... Antoinette 61 ans

Antécédents :

1942 - Hystérectomie subtotale avec annexomie gauche pour kyste de l'ovaire inclus dans le ligament large ?

Pas de grossesse, pas de fausse couche.

28 avril 1970 :

Leucorrhée importante à proteus et entérocoques

Il semble rester un col bloqué au centre du petit bassin.

Au T R véritable blocage du Douglass.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

RUBITRACINE 6 c par jour pendant 6 jours

22 mai 1970 :

Large plaque bourgeonnante du cul-de-sac antérieur.

Frottis classe 2 de Papanicolaou

au T V même aspect

aucun effet du traitement.

E C H E C

o

OBSERVATION n°116

MAU ... Marguerite 38 ans

Antécédents :

1953 - Fausse couche spontanée non curetée.

1959 - Accouchement prématuré à 6 mois d'un enfant vivant et pesant 1 kg bien portant.

nov. 1968 - Résection cunéiforme de l'ovaire gauche (Kyste) - cloisonnement du Douglass.

Hystéropectie de (d'Artigues).

10 juin 1969 :

Utérus en position intermédiaire peu mobile.

Algies pelviennes

Endocol saignant au contact

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

26 septembre 1969 :

Disparition des douleurs

Etat local parfait.

o

OBSERVATION n°117

VIN... Irène 40 ans

Antécédents :

1953 - un enfant 3 100 g

1960 - cloisonnement du Douglass, résection
cunéiforme des deux ovaires.

8 décembre 1970 :

Gros utérus en position intermédiaire peu mobile, douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

26 janvier 1971 :

Algies pelviennes droites

Utérus bloqué en position intermédiaire douloureux.

Fibrome fondique.

E C H E C

o

OBSERVATION n° 118

LEL ... Emilienne 43 ans

Antécédents : Deux grossesses normales.

Avril 1970 : Hystéroggraphie polymyomatose,
intervention myomectomies multiples, résection
de deux kystes de l'ovaire.

Appendicectomie.

22 décembre 1970 :

Vives douleurs pelviennes, nausées, vomissements

Masse latéro utérine droite adhérente doulou-
reuse, kystique.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

LONTANYL 100

5 janvier 1971 :

Va très bien

Utérus parfaitement mobilisable de volume
normal.

On ne perçoit plus de masse utérine

TV indolore.

o

OBSERVATION n°119

ALB ... Gilberte 51 ans

Antécédents :

Deux enfants (forceps pour les deux)

Ménopause en 1965.

13 mars 1970 :

Algies pelviennes

Utérus rétroversé peu mobile

Paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

26 mai 1970 :

Même état masse prolabée en avant de l'utérus
de la grosseur d'une orange.

13.6.1970 : intervention - torsion annexielle
gauche (4 tours) - Kyste de l'ovaire plus sal-
pingite -

Annexectomie gauche.

8 décembre 1970 :

Algies pelviennes gauche

Utérus peu mobile, douloureux.

Paramétrite gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

16 février 1971 :

Amélioration de la mobilisation utérine qui est pratiquement normale.

Il persiste une sensibilité discrète du cul-de-sac gauche.

o

OBSERVATION n°120

MEDS ... Simone --- 33 ans

Antécédents :

Fausse couche provoquée en 1961 non curetée.

1969 - Coelioscopie:Hydrosalpinx bilatérale

Stérilité secondaire.

19 novembre 1969 :

Algies pelviennes

Utérus en position intermédiaire

Cul-de-sac gauche empâté douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

DUCTON 12 amp. IM.

5 janvier 1970 :

Ne souffre plus.

Cul-de-sac souple et indolore.

o

OBSERVATION n°121

PORT ... Odette 37 ans

Antécédents :

1956 - un enfant 3 780 g

1957 - **Pelvipéritonie**

Appendicite

Coecum adhérent à la trompe droite

Salpingite nodulaire bilatérale

Rétroversion utérine

- Salpingectomie et ovariectomie gauche

Salpingectomie et kystectomie droite

Appendicectomie avec enfouissement

Drainage

Depuis cette époque syndromes douloureux pelviens permanents.

18 juillet 1969 :

Utérus rétroversé sensible mais mobile.

Cul-de-sac de Douglass empâté, douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

1er décembre 1969 :

Diminution sensible des signes fonctionnels mais imparfaite - le Douglass est souple mais encore sensible.

o

OBSERVATION n°122

AUB ... Rejane 36 ans

Antécédents :

Deux grossesses normales - 3 500 - 3 920 g.

3 janvier 1970 :

Vient pour contraception (contrôle) D I U en 1969.

Utérus en position intermédiaire mobile
Cul-de-sac droit douloureux
Extasie coecale
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

18 mars 1970 :

Ne souffre plus. Cul-de-sac souple et indolre.

o

OBSERVATION n°123

CLOT ... Marie Louise 33 ans

Antécédents :

Stérilité primaire

1967 - Salpingoplastie sur des trompes antérieurement tuberculeuses (Hydrosalpinx droit).

14 avril 1969 :

Algies pelviennes droite.

Mobilisation utérine douloureuse

Paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries.

7 juin 1969 :

Amélioration fonctionnelle nette.

La paramétrite a disparu.

9 septembre 1969 :

Dysménorrhée, algies pelviennes

au T V on note un cul-de-sac droit empâté, douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

14 février 1970 :

Va très bien

Etat gynécologique parfait.

o

OBSERVATION n°124

BEN Madeleine 48 ans

Antécédents :

1951 - un enfant 3 100 g
1955 - exérèse d'un kyste mucoïde gauche
Résection cunéiforme de l'ovaire droit
Hystéropexie
1957 - une grossesse normale, accouchement
normal à terme 4 130 g.

18 novembre 1969 :

Algies pelviennes
Gros utérus en position intermédiaire bloqué,
latéro dévié à droite par une paramétrite droite.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

1er décembre 1969 :

Amélioration clinique considérable.
Mobilisation utérine normale indolore.
La paramétrite droite a disparu.

o

OBSERVATION n° 125

EVE Monique 36 ans

Antécédents :

1961 - un enfant 3 950 g - forceps
1967 - Suspicion de grossesse extra utérine:
Pfanenstiel -
Dans les suites fausse couche spontanée.
1969 - Myomectomie en cours de grossesse,
Césarienne à terme.

3 juillet 1970 :

Algies pelviennes droite post-menstruelles
Col sain - cul-de-sac droit empâté
Utérus augmenté de volume peu mobile douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

14 septembre 1970 :

Diminution importante de l'endolorissement pelvien.

Amélioration de l'état général.

Utérus mobile et indolore - culs-de-sac souples.

o

OBSERVATION n°126

MAN ... Yvette 36 ans

Antécédents :

Appendicectomie en 1953.

1959 - 1962 - deux grossesses normales

3 080 g - 3 500 g.

19 septembre 1969 :

Gros utérus fibreux, congestif, en rétroversion, douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

3 janvier 1970 :

Très améliorée par le traitement.

L'utérus en rétroversion est moins gros, mobile et indolore.

o

OBSERVATION n°127

PROU ... Geneviève 46 ans

Antécédents :

Pas de grossesse

Pas de fausse couche.

24 juin 1969 :

Leucorrhée à trichomonas traitée
Extropion saignant au contact
Glaire claire
Rétroversion, flexion, d'un petit utérus
bloqué porteur de deux myomes fondiques.
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

30 septembre 1969 :

Pesanteur pelvienne
Même examen
Intervention envisagée.
E C H E C

o

OBSERVATION n°128

ROW ... Colette 36 ans

Antécédents :

Tuberculose pulmonaire en 1961
Mari Azoospermique
Stérilité primaire
1968 - Hystéroggraphie - Trompes fixées
pas de passage péritonéal

8 septembre 1969 :

Ovariectomie gauche pour kyste.

2 février 1970 :

Douleurs pelviennes gauche
Asthénie
Insomnie
Utérus bloqué en anté position douloureuse
RUBITRACINE 6 c par jour pendant 6 jours
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

2 mars 1970 :

Amélioration de signes fonctionnels

mais la mobilisation utérine reste limitée et douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série
plus DUCTON 12 ampoules I.M.

18 mars 1970 :

Amélioration totale des signes fonctionnels
Utérus mobile et indolore.

o

OBSERVATION n°129

DEN ... Josiane 29 ans

Antécédents :

Stérilité primaire
Algies pelviennes droite sans irradiation
3 à 4 rapports par semaine
Cut-réaction positive (BCG).

14 novembre 1969 :

Col sain
Glaire claire
Utérus anté position de volume normal indolore
Annexes non perçues
Bilan hormonal : normal
Hystéroggraphie : 23 déc.1969
Logettes de péritonite plastique adhérentes
à droite
Pavillon fixé à gauche
Bilan de la tuberculose : négatif.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries
DUCTON 12 ampoules I.M

22 février 1970 :

Paraît gravide - dernières règles 14.1.1970
Cul-de-sac gauche sensible RBG +

23 octobre 1970 :

Accouchement normal à terme 3 040 g
Suite sans histoire.

o

OBSERVATION n°130

Le BOU ... Yvette 34 ans

Antécédents

6 octobre 1969 :

Ligature des trompes sous coelioscopie
Contrôle hystérogaphique : imperméabilité

15 octobre 1969 :

Noyau de Douglass un peu douloureux, du volume
d'une noisette.

Mobilisation un peu douloureuse.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries :

31 décembre 1969 :

Utérus en position intermédiaire

Mobilisation indolore

Le noyau de Douglass a diminué de volume

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

14 janvier 1970 :

Persistance du noyau de Douglass

E C H E C partiel

On envisage Coelio.

Pas revue.

o

OBSERVATION n°131

TOUT 37 ans

Antécédents :

Grossesse normale à terme 1965
Fausse couche spontanée 1969
Fausse couche provoquée 1969 infectée, non
curettée.

3 juin 1969 :

Paramétrite droite
Traitée par Tanderil;Amphocycline

10 juillet 1969 :

Augmentation des douleurs hypogastriques
Cul-de-sac droit douloureux
Trompe indolore
Gynéco. Vaclydun 36 ampoules.

2 décembre 1969 :

Annexé droite toujours sensible
Toujours douleurs du petit bassin
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

27 janvier 1970 :

Amélioration des douleurs
Annexe droite normale.

o

OBSERVATION n°132

BOUT... Eliane 42 ans

Antécédents :

3 grossesses
Appendicectomie plus kystectomie droite.

24 décembre 1969 :

Métrorragies importantes
Leucorrhées jaunâtres
Douleurs pelviennes gauche
Utérus en anté position
On perçoit un petit myome antérieur indolore
Paramétrite gauche
V S (21 - 48)
Leucocytose 10 500 B
RUBITRACINE 6 c par jour pendant 6 jours
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

31 décembre 1969 :

Ne saigne plus mais paramétrite gauche
inchangée.

12 janvier 1970 :

Disparition des douleurs pelviennes.
Le paramètre gauche est parfaitement souple
et indolore.

o

OBSERVATION n°133

TRA ... Marie Joseph

Antécédents :

1956 - Occlusion intestinale aiguë
1957 - Grossesse extra utérine plus kyste ova-
rien - Ablation des annexes gauche
Fausse couche spontanée 2 en 1963 non curetées
Fausse couche provoquée en 1967 curetée
Fausse couche provoquée nov. 1969 3 mois curetée

26 janvier 1970 :

Pas de signes fonctionnels
Utérus de volume normal
Mobilisation douloureuse
Cul-de-sac gauche sensible empâté

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

6 juillet 1970 :

Douleurs côté gauche

Cul-de-sac gauche sensible empâté

Colite spasmodique

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série plus traitement intestinal.

Non revue.

o

OBSERVATION n°134

LAN ... Clotilde 28 ans

Antécédents :

Stérilité secondaire

Une fausse couche spontanée en 1969 non curetée.

Dysménorrhées depuis cette époque.

23 juin 1970 :

Hystérographie

Hyper anté version

Hyperplasie muqueuse

Trompes étirées, fixées, adhérentes.

1er juillet 1970 :

Paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

9 septembre 1970 :

A fait une réaction urticarienne au cours de la 2e série (traitée par Polaramine)

Utérus parfaitement mobilisable indolore

Cul-de-sac souple.

o

OBSERVATION n°135

BUR. ... Lucette 42 ans

Antécédents :

1962 - Grossesse normale à terme 3 300 g

1969 - Fausse couche spontanée curetée

12 août 1969

1er octobre 1969 :

Pesanteurs pelviennes

Paramétrite gauche

Ectropion : coagule après vérification frot-
tis normaux

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

23 octobre 1969 :

Encore quelques pesanteurs

T V indolore

Le cul-de-sac gauche est encore discrètement
sensible.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série plus
DUCTION.

5 novembre 1969 :

Amélioration nette

T V normal.

o

OBSERVATION n°136

LES ... Colette 32 ans

Antécédents :

1960 - Fausse couche provoquée curetée

1961 - Grossesse normale à terme 3 300 g.

14 janvier 1970 :

Dyspareunie

T V col sain

Cul-de-sac gauche douloureux
Lavement baryté : Dolichomega sigmoïde :
traitement intestinal.

21 septembre 1970 :

Pesanteurs pelviennes

Cul-de-sac droit douloureux ampâté

RUBITRACINE : 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

5 octobre 1970 :

Va bien

T V indolore

Cul-de-sac droit normal.

o

OBSERVATION n°137

JOV ... Eliane

26 ans

Antécédents :

30 septembre 1970 :

Métrorragies du milieu du cyle

depuis 3 cycles

Leucorrhées jaunâtres

Utérus en position intermédiaire, légèrement
augmenté de volume, latéro dévie à droite

Bride douloureuse du paramètre droit

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

19 octobre 1970 :

La bride du paramètre droit est assouplie
mais gêne encore un peu la mobilisation.

Tanderil 3 c par jour pendant 6 jours.

2 novembre 1970 :

Disparition complète de la bride du paramètre
droit.

OBSERVATION n°138

DUP ... Marcelle 30 ans

Antécédents :

Trois grossesses normales.

15 avril 1970 :

Vient consulter pour métrorragies depuis deux cycles.

Utérus en position intermédiaire fibreux, augmenté de volume, peu mobile

Hystéroggraphie : petite hyperplasie muqueuse

Trompes normales.

17 mai 1970 :

Pesanteurs pelviennes

Utérus en ante position peu sensible

Paramétrite bilatérale

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

DUCTION

17 juin 1970 :

Ne saigne plus

le T V est parfaitement indolore

La mobilisation utérine facile

Les culs-de-sac souples.

o

OBSERVATION n°139

DUP Louise 35 ans

Antécédents :

1965 - Grossesse normale à terme

Endométrite dans les suites.

16 février 1970 :

Dyspareunie profonde

Extropion coagulé

Utérus en rétroversion, peu mobile - mobilisation douloureuse.

Annexe gauche prolabée dans le Douglass

Annexe droite sensible.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

16 mars 1970 :

Disparition des douleurs aux rapports

Mobilisation utérine facile indolore

Annexes indolores

L'annexe gauche est toujours prolabée dans le Douglass mais sa mobilisation indolore.

o

OBSERVATION n°140

DEM ... Marie Claire 35 ans

Antécédents :

Appendicectomie à 18 ans

1948 - Grossesse normale, accouchement normal

à terme 2 850 g - forceps

Pas de fausse couche.

8 janvier 1971 :

Algies pelviennes

Utérus en anté position augmenté de volume

Petit fibrome de la corne droite

Paramétrite gauche douloureuse

RUBITRACINE 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

18 janvier 1971 :

La paramétrite a disparu

Le cul-de-sac gauche est souple et indolore

L'ovaire est perçu, petit, mobile.

OBSERVATION n°141

THE ... Solange 39 ans

Antécédents :

Algies pelviennes très importantes et lombosacrées

1957 - Grossesse normale, accouchement normal à terme - Forceps - 3 000 g

1960 - Grossesse normale, accouchement normal à terme 3 000 g.

11 janvier 1971 :

Col sain - Glaire claire

Utérus en anté position, mobile, de volume normal.

Paramètre droit douloureux

Gros ovaire droit polykystique fixé

OXYFERISCORBONE SODIQUE: deux séries

26 février 1971 :

Va bien

La paramétrite a disparu, reste l'ovaire droit un peu sensible.

o

OBSERVATION n°142

ZAN ... Eliane

Antécédents :

23 février 1967 - fausse couche provoquée (col infarci) curetée

11 janvier 1971 :

Algies pelviennes fréquentes

Endocol saignant

T V : Utérus en anté position attiré vers la gauche par une paramétrite.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

3 mai 1971 :

Disparition des douleurs
La paramétrite a disparu.

o

OBSERVATION n°143

PEU ... Monique 37 ans

Antécédents :

Stérilité secondaire

1965 - Fausse couche provoquée 3 mois non curetée.

17 janvier 1971 :

Algies pelviennes permanentes

Utérus bloqué en rétroversion douloureux

Hystéroggraphie : logettes de péritonite plastique, trompe droite rigide fixée.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

27 janvier 1971 :

Utérus en rétroversion bloqué douloureux

E C H E C

Coelio. envisagée.

o

OBSERVATION n°144

GREF ... Nathalie 33 ans

Antécédents :

Deux enfants

Une fausse couche provoquée 2 mois curetée

Vient pour contraception.

26 janvier 1971 :

Utérus rétroversé peu mobile douloureux

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

16 février 1970 :

Rétroversion mobile indolore.

o

OBSERVATION n°145

LAV ... Régine / 25 ans

Antécédents :

R A S

2 février 1971 :

Algies lombo sacrées

Utérus rétroversé fléchi peu mobile

Douglassite

Colopathie spasmodique

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

9 avril 1971 :

Utérus rétroversé, fléchi, mobile, indolore

Douglass indolore.

o

OBSERVATION n°146

RIZ ... Monique 29 ans

Antécédents :

Stérilité primaire

2 février 1971 :

Algies pelviennes

Utérus en anté position de volume normal.

Ovaire droit kystique adhérent

Paramétrite gauche

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

19 février 1971. :

Va bien

La paramétrite a disparu.

o

OBSERVATION n°147

PLA ... Thérèse 43 ans

Antécédents :

1954 - Césarienne 3 650 g

1963 - " 3 600 g

29 septembre 1969 :

Algies pelviennes

Utérus en anté position mobile douloureux

Annexe droite palpée contre la paroi, douloureuse, fixée.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

26 février 1970 :

Toujours algies pelviennes

Annexe droite perçu mobile mais encore sensible

Coelio. envisagée.

o

OBSERVATION n°148

HAN ... Simone 37 ans

Antécédents :

1951 - Grossesse normale

accouchement normal à terme 4 250 g

1962 - Abscès du Douglass : colpotomie

Annexectomie gauche

1969 - Kystectomie droite

7 octobre 1970 :

Algies pelviennes droite

Utérus en anté position de volume normal mobile

Cul-de-sac douloureux empâté

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

14 octobre 1970

Va bien

Le cul-de-sac droit est souple et indolore

Constipation persistante

Quelques lombalgies.

o

OBSERVATION n°149

DUC ... Jacqueline 23 ans

Antécédents :

Stérilité secondaire

2 fausses couches provoquées curetées

16 octobre 1970 :

a eu une hyérogaphie

Trompes fixées adhérentes

Logettes de péritonite plastique

Passage péritonéal à gauche

L'utérus est en anté position peu mobile, douloureux, les culs-de-sac droit et gauche sont empâtés et douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

24 novembre 1970 :

Dernières règles le 16 octobre.

Paraît gravide.

Cul-de-sac souple

Le paramètre est souple mais encore un peu sensible.

OBSERVATION n°150

NASK Thérèse 35 ans

Antécédents :

Appendicéctomie à 7 ans

1966 - Forceps - 4 500 g

1967 - Grossesse normale, accouchement normal

à terme 2 600 g

1969 - Siège à 7 mois 1 970 g

25 mai 1970 :

Algies pelviennes

Utérus en anté position, de mobilisation douloureuse

Annexe droite empâtée douloureuse

Bride du paramètre droit

RUBITRACINE 6 c par jour pendant 6 jours

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

26 juin 1970 :

Disparition des douleurs

Utérus en anté position de volume normal

Mobilisation normale indolore

Le cul-de-sac droit est souple et indolore

On ne sent pas la trompe droite.

o

OBSERVATION n°151

DUM Denise 31 ans

Antécédents :

Appendicéctomie à 14 ans

16.10.1969 : Myomectomie antérieure

Résection cunéiforme des deux ovaires.

25 novembre 1969

Utérus en anté position peu mobile

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

17 janvier 1970 :

Etat gynécologique parfait.

o

OBSERVATION n°152

KWAK ... Kyoto 31 ans

Antécédents :

Stérilité primaire

18 septembre 1970 :

A eu une hystérographie

Utérus hyperfléchi

Trompe gauche normale et bon passage péritonéal

Trompe droite fixée, rigide

T V : Cul-de-sac droit normal

Trompe droite perçue douloureuse

Bride du paramètre

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

DUCTION : 1 inj. par jour 12 jours

5 novembre 1970 :

Le cul-de-sac droit est indolore

La trompe est perçue, souple

La paramérite a disparu.

o

OBSERVATION n°153

TOST ... Jeanne 53 ans

Antécédents :

Trois enfants

7 septembre 1970 :

Algies pelviennes

Utérus rétroversé peu mobile

Paramétrite droite douloureuse
OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

18 décembre 1970 :

Ne souffre plus

Utérus en position intermédiaire mobile indolore.

Cul-de-sac normal.

o

OBSERVATION n°154

HAY ... Jeanne 36 ans

Antécédents :

1957 - Dysménorrhées

Résection cunéiforme des ovaires

1959 - Curetage biopsique pour polypose.

11 septembre 1970 :

Algies pelviennes depuis 1957 très importantes

Dysménorrhées depuis la même date

T V : Masse ovarienne gauche de la taille
d'une mandarine douloureuse

Utérus hypermobile, douloureux.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

23 octobre 1970 :

Aucun soulagement.

Nov. 70 : intervention pour syndrome de
Master Allens.

o

OBSERVATION n° 155

MERO ... Geneviève 45 ans

Antécédents :

Appendicectomie à 24 ans

Pas de fausse couche
Pas de grossesse.

9 xseptembre 1970 :

Algies pelviennes depuis 2 ans

Le cul-de-sac droit est douloureux et à travers lui on sent un anneau empâté douloureux et un magma coeco annexiel.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries
Gynecovaclydun 24 sous-cutanées

22 octobre 1970 :

Souffre encore

mais l'examen gynécologique montre une amélioration considérable.

Le cul-de-sac est souple et indolore.

La trompe est perçue, indolore.

Nouvelle série d'OXYFERISCORBONE.

Non revue.

o

OBSERVATION n°156

QUER ... Michelle

Antécédents :

Trois enfants

25 janvier 1969 : Colpopérinéoraphie pour cysto-urétrécèle , sans incontinence

A l'intervention : existence de gros varico-cèles lombo-sacré.

7 avril 1970 :

Algies pelviennes et lombo-sacrées

Utérus de mobilisation douloureuse

Paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

26 juin 1970 :

Etat parfait, va bien.

26 octobre 1970 :

Nouvelles algies pelviennes

T V douloureux, mais en fait :

Algies vaginales

Une nouvelle cure d'OXYFERISCORBONE n'a pas amélioré ces douleurs.

o

OBSERVATION n°157

VALL.... Mauricette 29 ans

Antécédents :

1968 - Grossesse normale

Accouchement normal à terme 3 400 g.

24 novembre 1970 :

Rétroversion flexion mobile mais la mobilisation est rendue douloureuse par une paramétrite gauche.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : deux séries

3 juin 1970 :

Va bien

Utérus en rétroversion mobile indolore

La paramétrite a disparu.

o

OBSERVATION n°158

PHI ... Françoise 36 ans

Antécédents :

1957 - Kyste ovaire droit Ovariectomie

1961 - Grossesse normale, accouchement normal à terme 3 000 g

1966 - Hysteropexie pour rétroversion

Résection cunéiforme de l'ovaire gauche

Appendicectomie

Fin 1970 : Curetage pour polypes.

4 janvier 1971 :

Utérus en anté position peu mobile douloureux

Petit fibrome antérieur douloureux

Annexes non perçues

OXYFERISCORBONE SODIQUE: une série

1er mars 1971 :

Utérus en anté position mobile et indolore

o

OBSERVATION n°159

MAH... Annie 25 ans

Antécédents :

1961 - Appendicéctomie plus kystectomie droite

Juin 1970 - Fausse couche spontanée 2 mois ½ ,
curettée, douleurs pelviennes depuis.

14 décembre 1970 :

Utérus en anté position, mobile indolore

A droite : ovaire de volume d'une mandarine

Paramétrite droite

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

22 décembre 1970 :

Va bien

L'ovaire droit est indolore, de volume normal.

La paramétrite a disparu.

o

OBSERVATION n°160

MAL ... Monique

36 ans

Antécédents :

1957 - Grossesse normale, accouchement à terme 3 000 g.

1959 - Grossesse normale, accouchement à terme 3 000 g.

3 février 1971 :

Douleurs pelviennes basses et à irradiation crurale gauche

Métrorragies depuis deux cycles

A l'examen :

Extropion des deux lèvres coagulé après vérification du frottis

Paramétrite gauche

Utérus en anté position, peu mobile.

OXYFERISCORBONE SODIQUE : une série

3 mars 1971 :

Disparition des douleurs et des métrorragies

T V indolore

Le paramètre gauche est souple et indolore.

T A B L E A U X

E T

R E S U L T A T S

1 Numéros Observations	Signes fonctionnels				6 DIAGNOSTIC	7 Nombre de séries d'Oxyferiscorbone Sodique	8 Associations thérapeutiques
	2 Douleurs	3 Métrorragies	4 Dysménorrhées	5 Dyspareuries			
1	+	+		+	Paramétrite	1	
2	+				Rétroversion douloureuse	1	
3	+				Paramétrite Bride du cul-de-sac	1	
4	+				Paramétrite	1	
5	+	+			Paramétrite Utérus dévié latéralement	1	
6	+				Rétroversion douloureuse fixée	1	
7	+				Stérilité secondaire - Hydrosalpinx g.communi-quant - Paramétrite	2	Duc-ton
8	+				Stérilité secondaire - Paramétrite	1	
9	+				Douleurs post-opératoire après Hystérectomie totale	1	

R E S U L T A T S							16 COMMENTAIRES
Signes fonctionnels				Signes physiques			
9	10	11	12	13	14	15	
Douleurs	Mérorragies	Dysménorrhées	Dyspareunies	Bons	Moyens	Echecs	
0	0		0	+			
0				+			
0				+			
0				+			
0	0			+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0							

1	2	3	4	5	6	7	8
10	+				Paramétrite - Mobilisation utérine douloureuse Trompes empâtées	2	
11	+	+			Utérus de mobilisation douloureuse Paramétrite	2	
12	+			+	Paramétrite	1	
13	+			+	Utérus fibromateux douloureux, peu mobile	1	
14	+		+		Hydrosalpinx g. Mobilisation douloureuse, Noyau du Douglass	1	
15	+				Post-opératoire de Césarienne, Utérus peu mobile	1	RUBI- TRACINE
16	+		+		Stérilité primaire Paramétrite	3	
17	+				Paramétrite	1	
18	+				Paramétrite Rétroversion douloureuse	1	
19	+				Rétroversion douloureuse	1	
20	+				Rétroversion douloureuse	1	
21	+		+		Utérus rétroversé Paramétrite	1	
22	+		+		Paramétrite	1	RUBI- TRACINE

9	10	11	12	13	14	15	16
0				+			Grossesse
0	0			+			
0			0	+			
0			0	+			
0	0				+		Coelioscopie - Noyau adhérent à l'ovaire droit
0				+			
0		0		+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0		0		+			
0		0		+			

1	2	3	4	5	6	7	8
23		+			Utérus rétroversé douloureux	2	
24	+				Rétroversion dou- loureuse fixée	2	
25	+				Post-opératoire Hystérectomie pour tuberculose	2	
26	+				Hystérectomie post- opératoire	1	
27	+				Paramétrite	1	
28	+		+		Rétroversion dou- loureuse bloquée	4	
29	+		+		Rétroversion dou- loureuse Douglassite	1	
30	+				Post-opératoire Hystérectomie Paramétrite	2	
31	+				Stérilité primaire Paramétrite	1	
32	+				Endométriose du Douglass Adhérences	3	Norlu- ten
33	+				Dystrophie ovarien- ne kystique Paramétrite	1	Rubi- tracine
34	+		+		Rétroversion dou- loureuse - Anté- cédents de sal- pingite	1	
35	+		+	+	Rétroversion Douglassite	1	Rubi- tracine
36	+				Paramétrite	2	Rubi- tracine

9	10	11	12	13	14	15	16
	0			+			Dans les suites Hysté- ropexie plus Myomectomie
0				+			
0				+			
0				+			
0					+		
0		0		+			Dans les suites hysté- ropectie (varicocèle lombo-ovarien)
+						+	non revue
0				+			
0				+			Enceinte mais fausse couche spontanée
0				+			
0					+		
0				+			
+		+	+			+	Opérée - Bride du Dou- glass - Endométriose
0					+		

1	2	3	4	5	6	7	8
37	+				Rétroversion doulou- reuse - Paramétrite Antécédents de péri- tonite appendiculaire	1	Rubi- tracine
38	+				Douglassite Paramétrite	1	Rubi- tracine
39	+				Paramétrite	1	
40	+				Paramétrite après hystérectomie sub- totale - Endométriose	1	
41	+	+			Paramétrite sur D.I.U.	1	Rubi- tracine
42	+				Paramétrite Antécédents de tu- berculose	1	
43	+				Paramétrite	1	
44	+				Salpingite bilaté- rale nodulaire et post-abortum	2	Ducton
45	+				Paramétrite post- abortum	2	Rubi- tracine
46	+				Paramétrite	1	
47					Post-opératoire de myomectomies mul- tiples	1	
48	+				Paramétrite	2	
49	+				Paramétrite	3	
50	+				Utérus fibromateux Paramérrites bila- térales	2	
51	+				Paramétrite sur D.I.U.	1	

9	10	11	12	13	14	15	16
+						+	Coelioscopie - Salpingite nodulaire bilatérale
0				+			
0				+			
0				+			
0	0			+			
+						+	Coelioscopie - Salpingite nodulaire. Bilan. Tuber- culose en cours
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
				+			
+				+			
0						+	Malade non revue
0					+		Dans les suites hysté- rectomie subtotale
0				+			

1	2	3	4	5	6	7	8
52	+				Dystrophie ovarienne secondaire à de multiples annexites	2	
53	+				Fibrome Paramétrite	1	
54	+				Paramétrite sur D.I.U.	1	
55	+				Paramétrite dolicho- sygmoïde adhérente	1	Gynéco- vaclydun
56	+				Hydrosalpinx gauche Annexites bilatérales	2	Rubi- tracine
57	+				Douglassite	2	
58	+				Paramétrite droite Endométriose du col	1	Rubi- tracine
59	+				Ovarite scléroky- stique - fibrome douloureux	1	
60	+				Paramétrite droite chez une femme enceinte	1	
61	+				Noyau du paramètre	1	Rubi- tracine
62	+				Noyau du Douglass	1	
63	+				Paramétrite	1	
64	+	+			Paramétrite	1	Ovules sédo- hémosta.
65	+				Paramétrite sur D.I.U.	1	
66	+			+	Brides résiduel- les des paramètres	1	

9	10	11	12	13	14	15	16
+						+	Dystrophie ovarienne contraceptifs oraux
0				+			
0				+			
0					+		
+						+	Hystérectomie totale Adéno carcinome bilaté- ral des ovaires
0					+		
0					+		
+						+	Hystérectomie totale Fibrome Kystes ovariens
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			Gros coecum extasique
0				+			
0					+		Ablation sterilet
0				+			

1	2	3	4	5	6	7	8
67	+				Paramétrites	1	
68	+				Rétraction doulou- reuse des ligaments utéro-sacrés	1	
69					Ménopause Hyperménorrhée Paramétrite	1	Rubi- tracine
70	+		+		Paramétrite	2	
71	+		+		Dysménorrhée éti- quetée	2	
72		+			Paramétrite Synéchie Hydrosalpinx	2	
73	+				Paramétrite Douglassite Hypertrophie du myome	2	
74	+				Cicatrice douloureu- se du Douglass Douglassite post- opératoire	2	
75	+	+			Rétroversion dou- loureuse D.I.U.	2	
76	+				Rétroversion Douglassite	2	
77	+	+			Paramétrite D.I.U Endométriose du Douglass	3	
78	+		+		Endométriose du Douglass	3	
79	+				Paramétrite	1	Rubi- tracine
80	+			+	Paramétrite	1	

9	10	11	12	13	14	15	16
0				+			
0				+			
				+			
0		0		+			Hystéroggraphie envi-
+		+				+	sagée
	0			+			Hystéroggraphie envi-
							sagée
0					+		Curetage
0				+			
0	0			+			Ablation du D.I.U.
0				+			
0	+				+		mais endométrite du
		+				+	Douglass
+							Endométriose passage
0				+			au Norluten
0			0	+			

1	2	3	4	5	6	7	8
81	+			+	Paramétrite	2	
82	+				Post-opératoire Hystérectomie totale	1	Rubitracine
83	+				Petit kyste ovarien	1	
84	+				Colite petit bassin cicatriciel	1	
85	+				Rétroversion douloureuse fixée	1	Rubitracine
86	+				Paramétrite Brides cicatricielles	3	Kiron
87	+			+	Paramétrite	2	Rubitracine
88					Hydrosalpinx	1	
89					Stérilité primaire Paramétrite	1	
90	+				Paramétrite Rétroversion	2	
91	+				Paramétrite	1	
92	+				Paramétrite	3	Rubitracine
93	+				Paramétrite Colopathie spasmodique	1	
94	+		+		Ovaire dystrophique douloureux	2	
95	+				Rétroversion douloureuse - Hydrosalpinx	4	
96					Paramétrite	2	Myco-statine

9	10	11	12	13	14	15	16
0			0	+			
0					+		Ponction d'un pseudo-kyste du Douglass
0					+		Même kyste TV indolore
+						+	Colon adhérent
+						+	Rétroversion bloquée à opérer
0				+			La bride obstétricale persiste mais indolore
0			0	+			
						+	
						+	Tuberculose endométriale et tubaire
0				+			
0				+			
0					+		Ovaires polyplastiques
0				+			
0		0		+			
0				+			
				+			

1	2	3	4	5	6	7	8
97	+	+	+		Paramétrite	4	Rubi- tracine Terramy- cine
98	+				Paramétrite	1	
99	+				Paramétrite	1	
100	+				A la coelioscopie, salpingite nodu- laire	2	Rubi- tracine
101	+				Synéchies utérines Hyperplasie de l'endomètre Paramétrite	1	Rubi- tracine
102	+				Paramétrite Trompe empâtée	1	Rubi- tracine
103	+				Rétroversion dou- loureuse bloquée	3	
104	+				Paramétrite	1	
105	+		+	+	Hydrosalpinx Paramétrite bila- térale	2	Rubi- tracine Ducton
106	+				Annexite Paramétrite	1	Rubi- tracine
107					Stérilité primaire Paramétrite Rétroversion	3	Rubi- tracine
108	+				Paramétrite	2	
109					Paramétrite	1	
110	+				Rétroversion fixée Douglassite	1	
111	+				Rétroversion dou- loureuse	1	

9	10	11	12	13	14	15	16
0	0	0		+			Appendicectomie Salpingite bilatérale
0				+			
0				+			
+				+			
0				0			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
0				+			
			+				Gravide
0					+		
				+			
0						+	
0				+			

1	2	3	4	5	6	7	8
112					Rétroversion doulou- reuse	2	
113	+				Paramètre	2	
114	+				Post-opératoire Myomectomie Hyperplasie colpo périnéoraphie	1	
115					Blocage inflamma- toire du petit bas- sin - Douglassite	2	Rubi- tracine
116	+				Mobilisation diffi- cile de l'utérus Douglassite	1	Rubi- tracine
117	+				Paramétrite bila- térale	2	
118	+				Masse latéro utérine droite adhérente et kystique - Paramé- trite	1	Lon- tanyl
119	+				Paramétrite post- opératoire	2	
120	+				Hydrosalpinx Paramétrite	2	Ducton
121	+				Rétroversion Douglassite	2	
122	+				Paramétrite D.I.U	2	
123	+		+		Paramétrite réci- divante	4	
124	+				Paramétrite	1	
125	+				Endolorissement pelvien Paramétrite	2	
126	+				Rétroversion dou- loureuse	2	

9	10	11	12	13	14	15	16
				+			
0				+			
0				+			
						+	
0				+			
+						+	
0				+			
0					+		a eu une torsion de l'annexe gauche Opérée
0				+			
					+		
0				+			
0		0		+			
0				+			
0				+			
0				+			

1	2	3	4	5	6	7	8
127	+				Rétroversion doulou- reuse - Myomes	2	
128	+				Stérilité primaire Paramétrite bilaté- rale	3	Rubi- tracine Ducton
129					Stérilité primaire Logettes de périto- nite plastique	2	Ducton
130	+				Noyau du Douglass	4	
131	+				Paramétrite réci- dante	2	
132	+	+			Paramétrite Petit myome	2	Rubi- tracine
133					Paramétrite	2	
134					Paramétrite	2	
135	+				Paramétrite	2	Rubi- tracine Ducton
136	+			+	Paramétrite	1	Rubi- tracine
137		+			Paramétrite	1	Tande- ril
138	+	+			Paramétrite	1	Ducton
139	+			+	Rétroversion dou- loureuse	1	
140	+				Fibrome Paramétrite	1	Rubi- tracine
141	+				Paramétrite	2	
142	+				Paramétrite	2	
143	+				Rétroversion dou- loureuse - Logettes de péritonite plas- tique	1	

9	10	11	12	13	14	15	16
+						+	Intervention envisagée
0				+			
				+			Gravide
0					+		Coelioscopie envisagée
0				+			
0	0			+			
+						+	ECHEC mais colites spas- modiques
0				+			A fait une réaction urticarienne
0				+			
0				+			Dolichomega sigmoïde
0				+			
0	0			+			
0				0	+		
0				+			
0				+			
0				+			
+						+	ECHEC Coelioscopie envisagée

1	2	3	4	5	6	7	8
144	+				Rétroversion douloureuse	1	
145	+				Rétroversion douloureuse - Douglassite	2	
146	+				Paramétrite	1	
147	+				Paramétrite	2	
148	+				Brides post-opératoires	1	
149					Brides inflammatoires douloureuses du cul-de-sac Stérilité secondaire	2	
150	+				Paramétrite	2	Rubitracine
151					Post-opératoire Myomectomie Résection cunéiforme des ovaires	2	
152					Paramétrite Trompes rigides fixées	2	Ducton
153	+				Paramétrite	2	
154	+		+		Utérus hypermobile Masse ovarienne gauche - Dysménorrhée	2	
155	+				Paramétrite droite Magma coeco annexiel	2	Gynécovaclydun
156	+				Paramétrite droite	2	

9	10	11	12	13	14	15	16
0				+			
0				+			Colopathie spasmodique
0				+			
+						+	Coelioscopie envisagée
0				+			
				+			Gravide
0				+			
				+			
				+			
0				+			
+		+				+	ECHEC Syndrome de Master Allens
0				+			
+					+		Mais en fait algies vaginales - Colpopé- rinéoraphie ant.

1	2	3	4	5	6	7	8
157					Rétroversion dou- loureuse Paramétrite	2	
158					Post-opératoire Résection cunéifor- me des ovaires petit fibrome	1	
159	+				Paramétrite Ovaires volumineux	1	
160	+	+			Paramétrite	1	

9	10	11	12	13	14	15	16
				+			
				+			
0				+			
0	0			+			

P A R A M E T R I T E S

Nbre de cas traités	Nbre de séries d'OFS	RESULTATS			Causes d'échecs
		Bons	Partiels	Echec	
51	1	44	5	2	Une saplingite Une tuberculose endométriale et tubaire
40	2	31	5	4	Association d'une colite spasmodique Association d'un fibrome Algies vaginales secondaires à colpo périnéoraphie Un cas non étiqueté
9	3 & 4	6	2	1	Une annexite
100		81	12	7	

RETROVERSION BLOQUEE Douleoureuse Plus DOUGLASSITE

Nbre de cas traités	Nbre de séries d'OFS	Résultats			Causes d'échecs
		Bons	Partiels	Echecs	
16	1	10	2	4	62
8	2	6	1	1	75
3	3	3	0	0	100
27		19	3	5	70 %
					Une salpingite Une endométrite 2 cas non étiquetés
					Un fibrome

En post-opératoire					
Nbre de cas traités	Nbre de séries d'OFS	Résultats			Causes d'échecs
		Bons	Partiels	Echecs	
8	1	7	1	0	1 noyau du Douglass (kystique) ponctionné
3	2	3	0	0	
11		10	1	0	
				87	
				100	
				91	

DOUGLASSITES				
5	1	3	1	60
				1 échec non étiqué (Coelio envisagée)

D I V E R S

Indications	Nbre de cas	Nbre de séries d'OFS	Résultats			Causes d'échecs
			Bons	Partiels	Echec	
Fibro-pelvis	1	1			1	
	1	2			1	
Endométriose	2	3			2	Mise au Norluten
Dysménorrhées non étiquetées	1	2			1	Hystérographie envisagée
Fibromes	2	1	1		1	Hystérectomie pour fibrome et Kyste ovaire
Dystrophies ov.	2	1	1		1	1 échec mis sous Norluten
	1	2	1		0	
Salpingites nodulaires	1	2	1		0	Associés à Antibiotiques
	1	2	1		0	Associées à Ducton

Non classés : Une stérilité avec logettes de Péritonite plastique : deux séries d'OFS : Grosseuse
 Deux Hydrosalpinx : 1 échec (association à un adéno carcinome des deux ovaires) 1 sans changement
 Un syndrome de Master Allens : Opérée après échec de l'OFS.

CONCLUSIONS

-:-

L'action anti-inflammatoire de l'OXYFERISCORBONE SODIQUE ayant été démontrée en gastro entérologie nous avons pensé l'utiliser tant sur le plan thérapeutique que préventif dans les états séquellaires du tissu cellulaire sous péritonéal en gynécologie.

Nous avons compulsé 308 dossiers dont nous avons retenu 160 observations se trouvant dans cette étude. Les 148 autres n'ont pu être interprétées, soit que les malades soient encore sous traitement, soit que nous les avons pas revues, soit aussi que le traitement n'ait été suivi que de façon partielle.

L'OXYFERISCORBONE SODIQUE a été administrée à la dose de une injection intramusculaire quotidienne, 10 jours par mois, pendant un mois.

Cette posologie a été relevée à 2 ou 3 séries en raison de l'intensité de la symptomatologie lors de la première consultation.

Nous avons relevé :

I - 100 observations de Paramétrite

dont :

a) 51 cas ont reçu une série de 10 injections avec :

- 86,3 p.cent de succès (Sédation complète des signes fonctionnels et restitution de la mobilité utérine, les culs-de-sac sont souples et indolores.
- 5 résultats moyens (Sédation complète des signes fonctionnels mais persistance d'une bride du cul-de-sac.
- 2 échecs : une salpingite
 une tuberculose génitale.

b) 40 cas ont reçu deux séries de 10 injections avec :

- 77,5 p.cent de succès
- 5 résultats moyens
- 4 échecs : un cas d'association avec une colite spasmodique
- un cas d'association avec fibrome
- un cas d'algies vaginales secondaires à une Colpopérinographie
- un cas non étiqueté

c) 9 cas ont reçu trois et quatre séries de 10 injections avec :

- 66,6 p.cent de succès
- 2 résultats moyens
- 1 échec : Annexite

soit sur un total de 100 observations :

81 p.cent de succès

et l'obtention de 4 grossesses dans les suites immédiates.

II. 27 observations de rétroversions fixées
douloreuses à une Douglassite

- 62 p.cent de succès (Sédation complète des signes fonctionnels, mobilité de la rétroversion, qui est indolore et réductible)
- 2 résultats moyens (Amélioration partielle de la mobilité)
- 4 échecs : une salpingite associée
une endométriose associée
deux cas non étiquetés.

b) 8 cas ont reçu deux séries de 10 injections avec :

- 75 % de succès
- 1 résultat moyen
- 1 échec : fibrome associé

c) 3 cas ont reçu trois séries de 10 injections avec :

- 100 % de succès

soit sur un total de 27 observations

70 % de succès

III 5 observations de Douglassite isolée

ayant toutes reçu une série de 10 injections avec :

- a) 60 p.cent de bons résultats (restitution de la souplesse et de l'insensibilité du cul-de-sac du Douglass)
- b) 1 résultat moyen (persistance de sensibilité du cul-de-sac)
- c) 1 échec : non étiqueté.

IV 11 observations de traitements post-opératoires

dont :

a) 8 cas ont reçu une série de 10 injections avec :

- 87 p.cent de succès
- un résultat moyen (noyau pseudo kystique du Douglass ponctionné)

b) 3 cas ont reçu deux séries de 10 injections avec :

- 3 succès

soit sur un total de 11 observations

91 p.cent de succès

Nous n'avons pas eu de résultats positifs dans les fibro-pelvis longuement évolutifs, les endométrioses, les fibromes douloureux, les dystrophies ovariennes, les hydrosalpinx constitués.

Soit 23 observations.

Au total, il semble bien que l'action anti-inflammatoire de l'OXYFERISCORBONE SODIQUE, s'applique avec un nombre appréciable de succès, dans les séquelles inflammatoires médicales et chirurgicales du petit bassin.

Vu :

Vu :

Le Président :

Le Doyen :

Signé : P. MORIN

Signé : J.J. BERNIER

Vu et permis d'imprimer :

Le Recteur de l'Académie de Paris :

Signé : R. MALLET

INDEX BIBLIOGRAPHIQUE

- :-



ANSELMINO K.J. et TURANLI I.

Le traitement par la cortisone (Prednisone) des affections gynécologiques inflammatoires.

Geburtsh. Frauenh., janv. 1962, 22, n°1, 46-52.

BAYLY M.A. et GATLIN A.H.

Séquelles inflammatoires pelviennes et saignement utérin anormal.

Am. J. Obst. Gyn., sept. 1961, 82, n°3, 505-510.

BERTRAND P.

L'utilisation en gynécologie d'une nouvelle enzyme anti-inflammatoire : L'alpha-chymotrypsine.

Gyn. Obst. av. mai 1962, 61, n°2, 263-275.

CANEL Y.

Le traitement hydrominéral des inflammations génitales et des algies pelviennes chez la femme.

Rev. Praticien, 1er sept. 1959, 9, n°22, 2393-2396.

CAPLIER P. et PALMER R.

Aspect clinique des douleurs pelviennes séquelles de l'inflammation génitale chronique.

Vie Méd. juillet 1963, 44, 1045-1054.

CONTAMIN R. et POLIAK D.

Les lymphangites du ligament large.

Gyn. prat. 1953, 4, n°2.

DALSACE J.

Le diagnostic radiologique dans les algies pelviennes féminines.

Rev. Praticien, 1er sept. 1959, 9, n°22, 2371-2373.

DUREL P.

Les infections génitales féminines par contamination.

Rev. Praticien, 1er sept. 1959, 9, n°22, 2343-2354.

GOMPÉL

Anatomie pathologique et obstétricale.

Arscia édit. Bruxelles et Maloine édit., Paris, 1963.

HEISS H. et STRAMETS R.

A propos des modifications des voies urinaires dans les paramétrites.

Wien klin. Wschr., 14 sept. 1956, 68, n°37, 720-722.

HUGUIER J. et GRANDON A.

Pathologie chirurgicale en Urologie et Gynécologie.

Flammarion Edit. Paris, 1962.

HUGUIER J. et SCALI P.

Traitement des inflammations péri-utérines.

Emc. 2, 1965-470, A, BC, D 470, B 20.

HURTIG A.

La cortisone et les antibiotiques dans les infections pelviennes résistantes.

Am. J. Obst. Gyn. 6 juin 1957, 73, n°6, 1183-1186.

KLINK F.

La paramétrade.

Zbl.Gyn. 1953, 75, n°48, 1889-1901.

MAGIN SAGARRA

L'infection bactérienne en gynécologie
et obstétrique.

J. Internat. Coll., Surgeons, mai 1960,
33, n°5.

MICHEL - WOLFROMM H.

Gynécologie psycho-somatique.

Masson édit. Paris, 1963.

MOLNAR G. et NYIRI I.

Expérimentation du traitement local par
antibiotiques des inflammations des annexes
et des paramètres.

Zbl. Gyn., 14 juin 1958, 80, n°24, 954-963.

MORIN P.

Les infections génitales après accouche-
ment.

Rev. Praticien, 1er sept. 1959, 9, n°22,
2361-2364.

PALMER R.

La stérilité volontaire.

Masson, édit. Paris, 1950.

PEREA J.J.

Traitement des annexes par infiltration
des paramètres.

Semana, méd. 4 déc. 1961, 119, n°46,
1939-1940.

BARGETON D.

Etude toxicologique de l'oxyferiscorbone sodique. Travail effectué pour la Société Théraplix. Paris, 25 octobre 1966.

DUBARRY J.

La place de l'oxyferiscorbone sodique dans le traitement de la maladie ulcéreuse. Paris Méd. 8-15 sept. 1961, n°33-34 : 373-376.

DUCROT R., JULOU L., MARAL R., BARDONE M.C., GUYONNET J.C. et LOISEAU G.

Activité de complexes ferrico-ferroso-sodiques dans quelques techniques d'études des anti-ulcères, des anti-inflammatoires, des analgésiques et des anti-tumoraux. Ann. Phar. fr. 1963, 21, 703-717.

DUCROT R., JULOU L., MARAL R., BARDONE M.C., GUYONNET JC. et LOISEAU G.

Propriétés anti-inflammatoires et pharmacologiques générales de l'Oxyferiscorbone sodique.

Communication au Symposium sur les anti-inflammatoires non stéroïdes - Milan - 8-10 sept. 1964, In : 1 vol. - S.Garattini et M. Dukes édit., Excerpta medica Foundation - International Congress Series, n°82, 259 - 1965.

DUMON G. et AMERICI R.

Oxyferiscorbone sodique et lésions tuberculeuses.

Soc. méd. Hôp. Marseille 22 mai 1962, in Marseille méd. 1962, 99 : 641-645.

GUTMAN R.A.

Les syndromes douloureux de la région
épigastrique.

Paris 1951, 2 volumes 1-G.Doin et Cie édit.

HEUDIN P.

A propos de la posologie de l'oxyferiscorbone sodique en thérapeutique clinique.

Thèse de Médecine, Lille 1968, Président
de Thèse, Professeur Jean Robert d'ESHOUGUES.

JOSSERAND A., OERROT L. et DOUZOU P.

Utilisation du fer radio-actif pour suivre la destinée du sel de sodium d'un dérivé ferroso-ferrique de l'acide ascorbique chez le Chien cancéreux.

Soc. Pharm. Lyon, 13 mars 1957, In : Bull. travaux soc. Pharm. Lyon 1957, 1, n°2.

LOGOS H.

Essai de traitement par l'oxyferiscorbone sodique de certaines affections rhumatologiques. Gaz. Hôp. 30 avril 1964, 136 : 539-552.

PALA MARRO J.

Traitement de l'ulcère gastrique par l'oxyferiscorbone sodique.

Rev. esp. enferm. Apa. Digest. Nutricion, août-septembre 1963, 22, 919.

PAZAT P.

Traitement des oedèmes pharyngo-laryngés par l'oxyferiscorbone sodique (en dehors de la cancérologie).

Société d'Oto-Rhino-Laryngologie de Lyon et de la Région Lyonnaise, 6 décembre 1964. In : Journal français d'Oto-Rhino-Laryngologie, novembre 1965, 14, 745-752.

REBOUL J., DELORME G., CAILLE J.M., TESSIER J.P.
BELLET M.

Oxyferiscorbone sodique - atropine dans
les affections néoplastiques.
Journal de Méd. de Bordeaux, 1967, 9, 1342.

SIDI E., BOURGEOIS, SPINASSE J. et REINBERG A.
Quelques indications d'un complexe ferrico-
ferroso - sodique en dermatologie.
Gaz. Hôp. 30 juin 1963, 135 : 947.

RUSU O.
Le traitement moderne anti-inflammatoire
et anti-algique avec l'oxyferiscorbone
sodique (quelques observations cliniques
de Roumanie) -
Journal de Méd. de Bordeaux, août 1967,
144, 1153-1155.

WARNERY, De FAYARD et AUVRAY C.
Essai de l'Oxyferiscorbone sodique comme
anti-inflammatoire dans 65 cas de tuber-
culose pulmonaire. Résultats.
Bull. Mém. Soc. méd. Passy 1964, 30,
263-274.

SERMENT

--

En présence des Maîtres de cette Ecole, de mes chers condisciples et devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine. Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime. Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses !

Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque !

--

